ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ **Αρ. Φύλλου 3402**

31 Δεκεμβρίου 2013

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/34824

Απλούστευση και Προτυποποίηση των διοικητικών διαδικασιών γνωστοποίησης ίδρυσης και λειτουργίας Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών (Κατηγορίας ΙΙΙ της Υγειονομικής Διάταξης)- Ένταξη των διαδικασιών στα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π) που λειτουργούν ως Ενιαία Κέντρα Εξυπηρέτησης (Ε.Κ.Ε.).

**ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ - ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ - ΥΓΕΙΑΣ - ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ, ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΛΙΜΑΤΙΚΗΣ ΑΛΛΑΓΗΣ**

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις:

1. Του Ν. 3526/2007 (ΦΕΚ Α΄24) «Παραγωγή και διάθεση προϊόντων αρτοποιίας και συναφείς διατάξεις» και της παρ. Η του Ν. 4152/2013 (ΦΕΚ Α΄ 107).

2. Των άρθρων 75, 80, 81 και 285 του Δημοτικού και Κοινοτικού Κώδικα (Ν. 3463/2006, ΦΕΚ Α΄114), και των άρθρων 65, 73 και 83 του Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ Α΄87) «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης».

3. Των παρ. παρ. 1, 2, 3 και 4 του άρθρου 10 του Ν.3230/2004 (ΦΕΚ Α΄ 44) «Καθιέρωση συστήματος διοίκησης με στόχους, μέτρηση της αποδοτικότητας και άλλες διατάξεις».

4. Του Ν. 4178/2013 (ΦΕΚ Α΄ 174) «Αντιμετώπιση της Αυθαίρετης Δόμησης-Περιβαλλοντικό ισοζύγιο και άλλες διατάξεις».

5. Της παρ. 13 του άρθρου 25 του Ν. 2539/1997 (ΦΕΚ Α΄ 244) «Συγκρότηση της πρωτοβάθμιας Τοπικής Αυτοδιοίκησης».

6. Της παραγράφου 1 του άρθρου 31 του Ν. 3013/2002 (ΦΕΚ Α΄ 102) «Αναβάθμιση της πολιτικής προστασίας και άλλες διατάξεις».

7. Της παραγράφου 3 του άρθρου 3 του Ν. 2690/1999 (ΦΕΚ Α΄ 45) «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις».

8. Του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 (ΦΕΚ Α΄ 75) «Σχέσεις κράτους – πολίτη, καθιέρωση νέου τύπου δελτίου ταυτότητας και άλλες διατάξεις».

9. Του άρθρου 90 του Π.Δ. 63/2005 «Κωδικοποίηση της Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και Κυβερνητικά Όργανα» (ΦΕΚ Α΄ 98).

10. Του Π.Δ 71/1988 (ΦΕΚ Α΄32), «Κανονισμός Πυροπροστασίας των κτιρίων», όπως ισχύει.

11. Του Π.Δ. 90/2012 «Διορισμός Υπουργού και Υφυπουργών» (ΦΕΚ Α΄ 144).

12. Της υπ' αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/96967/12 (ΦΕΚ Β΄ 2718) «Υγειονομικοί όροι και προϋποθέσεις λειτουργίας επιχειρήσεων τροφίμων και ποτών και άλλες διατάξεις», όπως ισχύει.

13. Του Υγειονομικού Κανονισμού (ΦΕΚ Β΄ 275/1938) «Περί καθηκόντων των Υγειονομικών Επιτροπών Δήμων και Κοινοτήτων και λήψεως μέτρων προστασίας της δημόσιας υγείας εν τω Νομώ Αττικοβοιωτίας».

14. Της υπ' αριθμ. 61167/17-12-2007 (ΦΕΚ Β΄2438) υπουργικής απόφασης «Καθορισμός ύψους παραβόλου έκδοσης και αντικατάστασης άδειας ίδρυσης και λειτουργίας καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος».

15. Των άρθρα 6, 9, 10 και 14 του Ν. 3844/2010 (ΦΕΚ Α΄ 63) «Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας στην Οδηγία 2006/123 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου σχετικά με τις υπηρεσίες στην εσωτερική αγορά και άλλες διατάξεις».

16. Της παρ. 2 του άρθρου 4 του Ν. 3979/2011 (ΦΕΚ 138/Α΄/16-06-2011) «Για την ηλεκτρονική διακυβέρνηση και λοιπές διατάξεις».

17. Τις διατάξεις του Ν. 4152/2013 (ΦΕΚ Α΄ 107) «Επείγοντα μέτρα εφαρμογής των νόμων 4046/2012, 4093/2012 και 4127/2013».

18. Του Π.Δ. 119/2013 (ΦΕΚ Α΄ 153) «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών».

19. Την αριθ. ΥΑΠ/Φ. 19. 7/14/380/2010 (ΦΕΚ Β΄ 1561) απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης για την οργάνωση, λειτουργία και αρμοδιότητες των Ενιαίων Κέντρων Εξυπηρέτησης (ΕΚΕ) και την ηλεκτρονική διεκπεραίωση διαδικασιών από τα ΕΚΕ όπως τροποποιήθηκε με την αριθμ. ΔΟΛΚΕΠ/Φ.16/2/οικ.2406/2011 απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης (ΦΕΚ Β΄ 261) και με την αριθ. ΥΑΠ/Φ.19.7/166/7-2-2013 απόφαση Υφυπουργού Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης (ΦΕΚ 401 Β΄).

20. Της υπ' αριθμ. 3/1981 (ΦΕΚ Β΄20) Πυροσβεστικής Διάταξης.

21. Της υπ' αριθμ 8γ/2007 (ΦΕΚ Β΄ 12) Πυροσβεστικής Διάταξης.

22. Της υπ' αριθμ. 13/2013 (ΦΕΚ Β΄ 1586) Πυροσβεστικής Διάταξης.

23. Της υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Φ.Α./16813/27-8-2010 (ΦΕΚ Β΄1334) κοινής απόφασης των Υπουργών Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και Οικονομικών «Απλούστευση διαδικασιών για την πρόσβαση σε δραστηριότητες παροχής υπηρεσιών και την άσκησή της, σε εκτέλεση του άρθρου 6 του Ν. 3844/2010 (ΦΕΚ Α΄63).

24. Της υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Α1/18368/1-10-2002 (ΦΕΚ Β΄1276) απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης «Καθορισμός του τύπου και του περιεχομένου της υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του Ν. 1599/ 1986».

25. Της υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/31600/20-11-2013 (ΦΕΚ Β΄ 3106) κοινής απόφασης των Υπουργών Εσωτερικών, Πολιτισμού και Τουρισμού, Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, Περιβάλλοντος, Υγείας και Ενέργειας και Κλιματικής Αλλαγής «Απλούστευση των διοικητικών διαδικασιών έκδοσης άδειας ίδρυσης και λειτουργίας Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος, Θεάτρου και Κινηματογράφου».

26. Της υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/9386/10-4-2013 (ΦΕΚ Β΄ 1409) κοινής απόφασης των Υπουργών Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, Οικονομικώς, Εσωτερικών, Περιβάλλοντος, Ενέργειας και Κλιματικής Αλλαγής, Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Πολιτισμού και Τουρισμού «Ένταξη των διαδικασιών έκδοσης άδειας ίδρυσης και λειτουργίας Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος, Θεάτρου και Κινηματογράφου στα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ) που λειτουργούν ως Ενιαία Κέντρα Εξυπηρέτησης (ΕΚΕ)».

27. Την υπ' αριθμ. Υ46/6-7-2012 απόφαση του Πρωθυπουργού «Καθορισμός αρμοδιοτήτων του Αναπληρωτή Υπουργού Περιβάλλοντος, Ενέργειας και Κλιματικής Αλλαγής Σταύρου Καλαφάτη» (ΦΕΚ Β΄ 2101), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με τις υπ' αριθμ. Υ157/9-8-2012 (ΦΕΚ Β΄ 2312) και Υ331/11-7-2013 (ΦΕΚ Β΄ 1717) όμοιες αποφάσεις.

28. Την ανάγκη διευκόλυνσης των επαγγελματιών και επιχειρηματιών στην πρόσβαση σε δραστηριότητες παροχής υπηρεσιών διάθεσης τροφίμων και ποτών, την ποιοτική βελτίωση των συνθηκών εξυπηρέτησης από τη δημόσια διοίκηση και την απλούστευση των διοικητικών διαδικασιών ίδρυσης και λειτουργίας Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος διάθεσης τροφίμων και ποτών Κατηγορίας III της ισχύουσας Υγειονομικής Διάταξης.

29. Το γεγονός ότι από την παρούσα απόφαση δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1
Πεδίο Εφαρμογής

Η παρούσα απόφαση εφαρμόζεται στις διαδικασίες ίδρυσης και λειτουργίας Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος το οποίο δραστηριοποιείται στον τομέα λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών, εξαιρουμένων των υπεραγορών τροφίμων, υπάγεται στην Κατηγορία III της Υγειονομικής Διάταξης (αριθμ. Υ1γ/Γ.Π./οικ. 96967/12- ΦΕΚ 2718 Β΄/2012) και αδειοδοτείται από δήμους, εφεξής καλούμενο «Κατάστημα Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών». Στο πεδίο εφαρμογής της παρούσας εμπίπτουν αποκλειστικά οι κάτωθι δραστηριότητες:

1. Οπωροπωλείο
2. Κρεοπωλείο
3. Παντοπωλείο
4. Πτηνοπωλείο
5. Αυγοπωλείο
6. Ιχθυοπωλείο
7. Γαλακτοπωλείο
8. Πρατήριο Κατεψυγμένων προϊόντων
9. Καφεκοπτείο
10. Πρατήριο ελαίων και λιπών
11. Πρατήριο γάλακτος και ειδών ζαχαροπλαστικής
12. Αμιγές πρατήριο ειδών ζαχαροπλαστικής
13. Πρατήριο άρτου*
14. Πρατήριο έτοιμου φαγητού
15. Κατάστημα ξηρών καρπών και ζαχαρωδών προϊόντων
16. Κάβα εμφιαλωμένων ποτών
17. Κατάστημα διάθεσης προϊόντων αλλαντοποιίας και τυροκομίας
18. Πώληση τυποποιημένων παγωτών, αναψυκτικών, ποτών, ειδών σοκολατοποιίας, μπισκοτοποιίας κλπ σε εμπορικά καταστήματα
19. Παρασκευή και πώληση καφέ πάσης φύσεως σε διερχόμενους πελάτες από τα πρατήρια άρτου και ειδών ζαχαροπλαστικής των αρτοποιείων.

*Λαμβάνοντας υπόψη τους περιορισμούς της παρ. Η της υποπαραγρ. Η1 του Ν. 4152/2013 (ΦΕΚ Α΄ 107) σύμφωνα με την οποία, η ίδρυση Πρατηρίου άρτου δεν επιτρέπεται σε κρεοπωλεία, πτηνοπωλεία, ιχθυοπωλεία, περίπτερα και καταστήματα ψιλικών.

Άρθρο 2
Διαδικασία και δικαιολογητικά για την προέγκριση ίδρυσης

Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών

1. Για τη χορήγηση προέγκρισης για την ίδρυση καταστήματος υγειονομικού ενδιαφέροντος (Κ.Υ.Ε.) λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών, ο ενδιαφερόμενος υποβάλλει στον οικείο δήμο, σε ΚΕΠ που λειτουργεί ως Ενιαίο Κέντρο Εξυπηρέτησης (ΕΚΕ) ή μέσω του ηλεκτρονικού ΕΚΕ (ERMIS-EUGO) τα εξής δικαιολογητικά:

α) Αίτηση-Υπεύθυνη Δήλωση σύμφωνα με το υπόδειγμα του παραρτήματος (Μέρος Α΄), το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας. Στην αίτηση - υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου αναγράφονται το ονοματεπώνυμό του και η διεύθυνση κατοικίας του, εφόσον, δε, πρόκειται για εταιρεία, η επωνυμία και η έδρα αυτής. Όταν πρόκειται για υπό σύσταση εταιρεία, η υποβολή της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης γίνεται από το νόμιμο εκπρόσωπο των ιδρυτών, όπως αυτός δηλώνεται στο κείμενο της αίτησης. Στην αίτηση-δήλωση δηλώνεται επίσης, το είδος του καταστήματος (κατηγορία στην οποία εντάσσεται η επιχείρηση, υποκατηγορία αν υπάρχει και εντός παρενθέσεως η δραστηριότητα της επιχείρησης), περιγράφεται πλήρως η τοποθεσία του αντίστοιχου οικήματος ή ακινήτου (περιοχή - οικισμός, οδός, αριθμός ή οικοδομικό τετράγωνο) και επισυνάπτεται διάγραμμα της περιοχής (σκαρίφημα ή αποτύ-

πωση χάρτη) στο οποίο σημειώνεται η ακριβής θέση της εγκατάστασης.

β) Εφόσον το κατάστημα στεγάζεται σε χώρο οριζόντιας ιδιοκτησίας, υπεύθυνη δήλωση του διαχειριστή της πολυκατοικίας ή, ελλείψει διαχειριστή ή άρνησης αυτού, του ιδιοκτήτη του χώρου, στον οποίο θα εγκατασταθεί το κατάστημα, στην οποία δηλώνεται ότι ο Κανονισμός της Πολυκατοικίας ή, ελλείψει κανονισμού, η πλειοψηφία των ιδιοκτητών των συστεγαζόμενων στο ίδιο κτίριο διαμερισμάτων (εξαιρουμένων των ιδιοκτητών των λοιπών χώρων- καταστημάτων, βοηθητικών χώρων κλπ) δεν απαγορεύει τη χρήση του χώρου τούτου για τη λειτουργία του υπό ίδρυση καταστήματος.

Σε περίπτωση που η υπεύθυνη δήλωση κριθεί αναληθής, ανακαλείται η χορηγηθείσα προέγκριση καθώς και παύει η τυχόν ίδρυση και λειτουργία του καταστήματος.

2. Η προέγκριση χορηγείται από τα κατά νόμο αρμόδια όργανα σε προθεσμία δεκαπέντε (15) ημερών από την υποβολή της αίτησης. Σε περίπτωση παρέλευσης άπρακτης της προαναφερόμενης προθεσμίας, θεωρείται ότι η προέγκριση έχει χορηγηθεί σιωπηρά. Ο ενδιαφερόμενος μπορεί με αίτησή του να ζητήσει τη χορήγηση σχετικής βεβαίωσης από το δήμο.

Για τη χορήγηση άδειας έναρξης επιτηδεύματος από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. ο ενδιαφερόμενος υποβάλλει φωτοαντίγραφο της χορηγηθείσας προέγκρισης ή την βεβαίωση που χορηγείται, κατόπιν αιτήσεως του, από το δήμο, η οποία εκδίδεται μετά την άπρακτη πάροδο των δεκαπέντε (15) ημερών από την υποβολή της αίτησης ή αντίγραφο της Βεβαίωσης Υποβολής Αιτήματος και υπεύθυνη δήλωση με το ακόλουθο περιεχόμενο:

«Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα δηλώνω υπεύθυνα ότι υπέβαλα αίτηση για τη χορήγηση προέγκρισης για την ίδρυση καταστήματος .... (αναφέρεται το είδος του καταστήματος) στο Δήμο .... με αριθμό πρωτ. .... Επί της αιτήσεώς μου αυτής ο Δήμος δεν έχει μέχρι σήμερα αποφανθεί, ούτε έχει απαντήσει αρνητικά, και συνεπώς τεκμαίρεται ότι η προέγκριση έχει χορηγηθεί».

3. Για τη γνωστοποίηση ίδρυσης και λειτουργίας ο ενδιαφερόμενος υποβάλλει στον οικείο δήμο, εντός τριών μηνών από τη χορήγηση της προέγκρισης, με δυνατότητα παράτασης για δύο ακόμη μήνες, κατόπιν αίτησης στο δήμο, υπεύθυνες δηλώσεις του ενδιαφερομένου, του εποπτεύοντος ιδιώτη μηχανικού και του υγειονομικώς και αγορανομικώς υπευθύνου του Καταστήματος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών (ανάλογα με την περίπτωση). Σε διαφορετική περίπτωση η προέγκριση ανακαλείται αυτοδικαίως.

4. Δεν απαιτείται χορήγηση προέγκρισης από τον οικείο δήμο για την ίδρυση Κ.Υ.Ε. λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών εφόσον:

α) Πρόκειται για δραστηριότητα υγειονομικού ενδιαφέροντος που θα ασκηθεί εντός άλλου Κ.Υ.Ε., για το οποίο έχει ήδη εκδοθεί άδεια ίδρυσης και λειτουργίας.

β) Πρόκειται για τις δραστηριότητες 18, 19 του άρθρου 1.

Άρθρο 3
Διαδικασία για τη γνωστοποίηση ίδρυσης και λειτουργίας Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών

1. Για τη γνωστοποίηση ίδρυσης και λειτουργίας των καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών υποβάλλονται στον οικείο δήμο, σε ΚΕΠ που λειτουργεί ως Ενιαίο Κέντρο Εξυπηρέτησης (ΕΚΕ) ή μέσω του ηλεκτρονικού ΕΚΕ (ERMIS-EUGO) τα εξής:

α) Υπεύθυνη Δήλωση του ενδιαφερομένου με την οποία γνωστοποιείται η ίδρυση και λειτουργία Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών και δηλώνεται η συμμόρφωσή του με τις προϋποθέσεις που ορίζονται στην Υγειονομική Διάταξη αριθμ. Υ1γ/Γ.Π./οικ. 96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β΄/2012) για τη λειτουργία επιχειρήσεων της Κατηγορίας ΙΙΙ, όπως αυτές παρατίθενται στο Παράρτημα (Μέρος Β΄) της παρούσας.

β) Υπεύθυνη Δήλωση του εποπτεύοντος ιδιώτη μηχανικού με την οποία δηλώνεται ότι πληρούνται οι κτιριολογικές προϋποθέσεις και υποχρεώσεις του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου για το Κατάστημα, ότι ο χώρος πληροί τις προϋποθέσεις χώρου κύριας χρήσης σύμφωνα με τον Οικοδομικό Κανονισμό και τον Κτιριοδομικό Κανονισμό, τις προϋποθέσεις του Κανονισμού Πυροπροστασίας καθώς και των εκάστοτε ισχυουσών πολεοδομικών διατάξεων και περιγράφονται αναλυτικά τα νομιμοποιητικά στοιχεία αυτού (π.χ. άδεια δόμησης, δήλωση αυθαιρέτου, εξαίρεση από κατεδάφιση, ενημέρωση φακέλου άδειας δόμησης, προϋφιστάμενο κτίριο του 1955 κλπ).

γ) Υπεύθυνη Δήλωση του υγειονομικώς και αγορανομικώς υπευθύνου του Καταστήματος με την οποία αποδέχεται τον ορισμό του (στην περίπτωση που ο γνωστοποιών είναι διαφορετικό πρόσωπο από τον υγειονομικώς και αγορανομικώς υπεύθυνο).

Οι υπεύθυνες δηλώσεις που υποβάλει ο ενδιαφερόμενος συνοδεύονται υποχρεωτικά από το έντυπο του Μέρους Β΄ του Παραρτήματος.

Υποδείγματα των ανωτέρω υπεύθυνων δηλώσεων καθώς και των προϋποθέσεων της Κατηγορίας ΙΙΙ της αριθμ. Υ1γ/Γ.Π./οικ. 96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β΄/2012) περιλαμβάνονται στο Παράρτημα (Μέρος Α΄ και Β΄), το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.

δ) Το προβλεπόμενο παράβολο σύμφωνα με τα οριζόμενα στην κοινή υπουργική απόφαση οικ. 61167/17-12-2007 (ΦΕΚ 243/Β/2007). Σε περίπτωση ηλεκτρονικής υποβολής μέσω ΕΚΕ αποστέλλεται φωτοαντίγραφο του αποδεικτικού κατάθεσης σε τραπεζικό λογαριασμό που υποδεικνύεται από το ηλεκτρονικό ΕΚΕ (ERMIS-EUGO).

Στην περίπτωση που ο γνωστοποιών είναι φυσικό πρόσωπο, επιδεικνύει στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή αποστέλλει ηλεκτρονικά το φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας ή άλλου εγγράφου όπως σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής, διαβατηρίου, άδειας οδήγησης ή ατομικού βιβλιαρίου υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων (από τα προβλεπόμενα στην παρ. 4 του άρθρου 3 του Ν. 2690/1999, όπως ισχύει μετά την τροποποίησή του με το άρθρο 25 του Ν. 3731/2008). Αν ο γνωστοποιών είναι αλλοδαπός-πολίτης κράτους μη μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, επιδεικνύει στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή αποστέλλει ηλεκτρονικά φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας διαμονής που του επιτρέπει την άσκηση ανεξάρτητης οικονομικής δραστηριότητας. Αν ο γνωστοποιών είναι ομογενής επιδεικνύει στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή αποστέλ-

λει ηλεκτρονικά φωτοαντίγραφο ειδικής ταυτότητας ομογενούς ή προξενικής θεώρησης για επαναπατρισμό.

Στην περίπτωση που η ίδρυση και λειτουργία γνωστοποιείται από εταιρεία κατατίθενται με την υποβολή των υπεύθυνων δηλώσεων και του παραβόλου ή αποστέλλονται ηλεκτρονικά:

i) Πιστοποιητικό της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής ή δικαστικής αρχής περί μη λύσης και περί μη πτώχευσης της εταιρείας

ii) Βεβαίωση της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής αρχής περί της νομίμου εκπροσώπησης της εταιρείας

2. Ο οικείος δήμος με την υποβολή των υπεύθυνων δηλώσεων γνωστοποίησης και του παραβόλου χορηγεί στον ενδιαφερόμενο βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης ίδρυσης και λειτουργίας Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών Κατηγορίας ΙΙΙ της αριθμ. Υ1γ/Γ.Π./οικ. 96967/12 ΥΔ (ΦΕΚ 2718 Β΄/2012) για μία ή περισσότερες δραστηριότητες του άρθρου 1. Στη βεβαίωση αυτή αναγράφεται, πέραν του ονοματεπωνύμου (για φυσικό πρόσωπο) ή της επωνυμίας της εταιρείας και του ονοματεπωνύμου του νομίμου εκπροσώπου της (για νομικά πρόσωπα), με ευθύνη του ενδιαφερομένου, η ταχυδρομική διεύθυνση του Καταστήματος, οι δραστηριότητες του άρθρου 1 οι οποίες αφορούν στο Κατάστημα καθώς και το ονοματεπώνυμο του υγειονομικώς και αγορανομικώς υπευθύνου (ανάλογα με την περίπτωση). Η βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης επέχει θέση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας για το συγκεκριμένο Κατάστημα λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών. Ο δήμος οφείλει να μη ζητά από τον ενδιαφερόμενο άλλα δικαιολογητικά πλέον των υπεύθυνων δηλώσεων και του παραβόλου, για τις συγκεκριμένες δραστηριότητες του άρθρου 1.

5. Ο δήμος κοινοποιεί το έντυπο της γνωστοποίησης ίδρυσης και λειτουργίας του συγκεκριμένου Καταστήματος, εντός πέντε (5) ημερών, στην οικεία υπηρεσία δόμησης, την υγειονομική υπηρεσία της οικείας Περιφερειακής Ενότητας και την πυροσβεστική υπηρεσία. Οι ανωτέρω υπηρεσίες προκειμένου να διαπιστωθεί η συνδρομή των νομίμων προϋποθέσεων και η ακρίβεια των δηλουμένων στοιχείων, διενεργούν υποχρεωτικά δειγματοληπτικό έλεγχο σε ποσοστό είκοσι τοις εκατό (20%) επί του συνόλου των Καταστημάτων Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών τα οποία ιδρύονται και λειτουργούν σύμφωνα με την παρούσα.

6. Σε περίπτωση που κατά τον δειγματοληπτικό ή τον έκτακτο έλεγχο διαπιστωθεί παράβαση η οποία δικαιολογεί την οριστική παύση της λειτουργίας του Καταστήματος ή την διακοπή της λειτουργίας του για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα, η υπηρεσία που διενήργησε τον έλεγχο και διαπίστωσε την παράβαση, ενημερώνει σχετικά την αρμόδια υπηρεσία του δήμου.

7. Προϋπόθεση για την έναρξη της δραστηριότητας του Καταστήματος είναι η προηγούμενη έκδοση βεβαίωσης άσκησης επιτηδεύματος του ενδιαφερομένου από την αρμόδια δημόσια οικονομική υπηρεσία. Σε περίπτωση μεταβολής ή διακοπής εργασιών καθώς και για κάθε περίπτωση αντικατάστασης άδειας που προϋποθέτει ενημέρωση της οικείας οικονομικής υπηρεσίας ενημερώνεται και η οικεία υπηρεσία του δήμου.

8. Προϋπόθεση για τη γνωστοποίηση ίδρυσης και λειτουργίας Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών, είναι η μη ύπαρξη, εις βάρους του ενδιαφερομένου, βεβαιωμένων ληξιπρόθεσμων οφειλών προς το Δήμο, με εξαίρεση τις περιπτώσεις εκκρεμοδικίας και του διακανονισμού καταβολής αυτών, σύμφωνα με τη σχετική νομοθεσία.

9. Για τις δραστηριότητες 18, 19 του άρθρου 1 απαιτείται μόνον η υποβολή υπεύθυνης δήλωσης του ενδιαφερομένου (περίπτωση α, παρ. 1)

Άρθρο 4
Διαδικασία και δικαιολογητικά για την αντικατάσταση της γνωστοποίησης ίδρυσης και λειτουργίας Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών

1. Η γνωστοποίηση ίδρυσης και λειτουργίας Κ.Υ.Ε. λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών αντικαθίσταται με νέα γνωστοποίηση χωρίς την τήρηση περαιτέρω διαδικασίας στις ακόλουθες περιπτώσεις:

α) Λειτουργίας καταστήματος από νέο πρόσωπο εφόσον δεν έχει γίνει μεταφορά, επέκταση, αλλαγή της χρήσης ή τροποποίηση των υγειονομικών όρων λειτουργίας του καταστήματος.

Η αντικατάσταση της γνωστοποίησης δεν είναι δυνατή αν έχει διαπιστωθεί παράβαση που δικαιολογεί την ανάκλησή της.

Η αντικατάσταση της γνωστοποίησης δεν είναι δυνατή αν έχει επιβληθεί στο κατάστημα η διοικητική ποινή της προσωρινής παύσης της ίδρυσης και λειτουργίας.

β) Αποχώρησης ή αντικατάστασης για οποιοδήποτε λόγο του νομίμου εκπροσώπου ή του υγειονομικώς ή αγορανομικώς υπευθύνου της επιχείρησης.

γ) Αλλαγής νομικής μορφής εταιρείας, εφόσον ο Α.Φ.Μ. παραμένει ίδιος.

δ) Αλλαγής επωνυμίας.

2. Για την αντικατάσταση της γνωστοποίησης ίδρυσης και λειτουργίας καταστήματος υγειονομικού ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών των περιπτώσεων της παρ. 1 υποβάλλεται στον οικείο δήμο, σε ΚΕΠ που λειτουργεί ως Ενιαίο Κέντρο Εξυπηρέτησης (ΕΚΕ) ή μέσω του ηλεκτρονικού ΕΚΕ (ERMIS-EUGO) υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου συνοδευόμενη με τα εξής δικαιολογητικά:

α) Υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου στην οποία αναγράφεται για ποιά/ποιές από τις περιπτώσεις της παραγράφου 1 αιτείται την αντικατάσταση της γνωστοποίησης, συνοδευόμενη υποχρεωτικά από το έντυπο του Μέρους Β΄ του Παραρτήματος. Στην περίπτωση λειτουργίας του καταστήματος από νέο πρόσωπο, υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται και από το πρόσωπο που κατέχει την υπό αντικατάσταση γνωστοποίησης.

β) Στην περίπτωση λειτουργίας του καταστήματος από νέο πρόσωπο υποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86, με την οποία θα δηλώνεται ότι:

«Ως νέος κύριος του καταστήματος......(είδος καταστήματος)......., στην οδό........, δηλώνω ότι δεν έχει επέλθει μεταφορά, επέκταση, αλλαγή χρήσης ή τροποποίηση των υγειονομικών όρων λειτουργίας, βάσει των οποίων χορηγήθηκε η ισχύουσα άδεια στον/στην .... (αναφέρεται το όνομα του κατόχου της άδειας που αντικαθίσταται) ή βάσει των οποίων υπεβλήθη η γνωστοποίησης από τον/την ....(αναφέρεται το όνομα του ενδιαφερομένου του οποίου η γνωστοποίηση αντικαθίσταται)».

γ) Το προβλεπόμενο από την υπουργική απόφαση 61167/17-12-2007 (ΦΕΚ 2438 Β) παράβολο για την περίπτωση λειτουργίας του Καταστήματος από νέο πρόσωπο. Σε περίπτωση ηλεκτρονικής υποβολής μέσω ΕΚΕ αποστέλλεται φωτοαντίγραφο του αποδεικτικού κατάθεσης σε τραπεζικό λογαριασμό που υποδεικνύεται από το ηλεκτρονικό ΕΚΕ (ERMIS-EUGO).

Στην περίπτωση που ο γνωστοποιών είναι φυσικό πρόσωπο, επιδεικνύει στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή αποστέλλει ηλεκτρονικά το φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας ή άλλου εγγράφου όπως σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής, διαβατηρίου, άδειας οδήγησης ή ατομικού βιβλιαρίου υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων (από τα προβλεπόμενα στην παρ. 4 του άρθρου 3 του Ν. 2690/1999, όπως ισχύει μετά την τροποποίησή του με το άρθρο 25 του Ν. 3731/2008). Αν ο γνωστοποιών είναι αλλοδαπός - πολίτης κράτους μη μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, επιδεικνύει στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή αποστέλλει ηλεκτρονικά φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας διαμονής που του επιτρέπει την άσκηση ανεξάρτητης οικονομικής δραστηριότητας. Αν ο γνωστοποιών είναι ομογενής επιδεικνύει στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή αποστέλλει ηλεκτρονικά φωτοαντίγραφο ειδικής ταυτότητας ομογενούς ή προξενικής θεώρησης για επαναπατρισμό.

Στην περίπτωση που η ίδρυση και λειτουργία γνωστοποιείται από εταιρεία κατατίθενται με την υποβολή των υπεύθυνων δηλώσεων και του παραβόλου ή αποστέλλονται ηλεκτρονικά:

iii) Πιστοποιητικό της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής ή δικαστικής αρχής περί μη λύσης και περί μη πτώχευσης της εταιρείας

iv) Βεβαίωση της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής αρχής περί της νομίμου εκπροσώπησης της εταιρείας.

Ειδικότερα σε περίπτωση αντικατάστασης της γνωστοποίησης λόγω κληρονομικής διαδοχής απαιτείται η επίδειξη στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή η ηλεκτρονική αποστολή:

- Φωτοαντιγράφου της απόφασης του οικείου Πρωτοδικείου με το οποίο δημοσιεύτηκε η διαθήκη, καθώς και του πιστοποιητικού του ίδιου δικαστηρίου περί μη δημοσίευσης άλλης διαθήκης. Σε περίπτωση κατά την οποία η διαθήκη είναι ιδιόγραφη, απαιτείται από το ανωτέρω δικαστήριο η κήρυξή της ως «κυρίας».
- Αν δεν υπάρχει διαθήκη, ο ενδιαφερόμενος οφείλει να προσκομίσει ή να αποστείλει ηλεκτρονικά φωτοαντίγραφο κληρονομητηρίου (άρθρα 1956 επ. Αστικού Κώδικα).

Μέχρι την έκδοση του κληρονομητηρίου είναι δυνατή η αντικατάσταση της γνωστοποίησης στο όνομα του ενδιαφερομένου, υπό την προϋπόθεση κατάθεσης (ή ηλεκτρονικής αποστολής) στον οικείο δήμο πιστοποιητικού εγγύτερων συγγενών και υπευθύνων δηλώσεων αυτών περί της συνέχισης της δραστηριότητας από το συγκεκριμένο πρόσωπο.

Ο οικείος δήμος με την υποβολή των υπεύθυνων δηλώσεων και του παραβόλου για την αντικατάσταση της γνωστοποίησης χορηγεί στον ενδιαφερόμενο βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης ίδρυσης και λειτουργίας Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών. Στη βεβαίωση αυτή αναγράφεται, πέραν του ονοματεπωνύμου (για φυσικό πρόσωπο) ή της επωνυμίας της εταιρείας και του ονοματεπωνύμου του νομίμου εκπροσώπου της (για νομικά πρόσωπα), με ευθύνη του ενδιαφερομένου, η ταχυδρομική διεύθυνση του Καταστήματος, οι δραστηριότητες του άρθρου 1 οι οποίες αφορούν στο Κατάστημα, το ονοματεπώνυμο του υγειονομικώς και αγορανομικώς υπευθύνου (ανάλογα με την περίπτωση) καθώς και για ποια από τις περιπτώσεις της παρ. 1 υπεβλήθη η αντικατάσταση της γνωστοποίησης. Η βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης επέχει θέση αντικατάστασης της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας για το συγκεκριμένο Κατάστημα λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών.

Ο δήμος κοινοποιεί το έντυπο της αντικατάστασης γνωστοποίησης ίδρυσης και λειτουργίας του συγκεκριμένου Καταστήματος, εντός πέντε (5) ημερών, στην οικεία υπηρεσία δόμησης, την υγειονομική υπηρεσία της οικείας Περιφερειακής Ενότητας και την πυροσβεστική υπηρεσία.

3. Για την αντικατάσταση της γνωστοποίησης ίδρυσης και λειτουργίας καταστήματος υγειονομικού ενδιαφέροντος, όταν προστίθεται εντός αυτού δραστηριότητα η οποία εμπίπτει στις περιπτώσεις του άρθρου 1 της παρούσας, υποβάλλονται στον οικείο δήμο, σε ΚΕΠ που λειτουργεί ως Ενιαίο Κέντρο Εξυπηρέτησης (ΕΚΕ) ή μέσω του ηλεκτρονικού ΕΚΕ (ERMIS-EUGO)

α) Υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου με την οποία δηλώνεται η δραστηριότητα του άρθρου 1 που προστίθεται εντός του Καταστήματος συνοδευόμενη υποχρεωτικά από το έντυπο του Μέρους Β΄ του Παραρτήματος.

β) Το προβλεπόμενο από την υπουργική απόφαση 61167/17-12-2007 (ΦΕΚ 2438 Β) παράβολο για τις περιπτώσεις αντικατάστασης. Σε περίπτωση ηλεκτρονικής υποβολής μέσω ΕΚΕ αποστέλλεται φωτοαντίγραφο του αποδεικτικού κατάθεσης σε τραπεζικό λογαριασμό που υποδεικνύεται από το ηλεκτρονικό ΕΚΕ (ERMIS-EUGO).

γ) Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86, με την οποία θα δηλώνεται ότι: «Τηρούνται οι υγειονομικοί όροι που απαιτούνται από τις κείμενες διατάξεις και δεν επήλθε οποιαδήποτε κτιριοδομική μεταβολή του καταστήματος μου που ευρίσκεται στη διεύθυνση.............».

δ) Εφόσον το κατάστημα στεγάζεται σε χώρο οριζόντιας ιδιοκτησίας, κατατίθεται ή αποστέλλεται ηλεκτρονικά και υπεύθυνη δήλωση του διαχειριστή της πολυκατοικίας ή, ελλείψει διαχειριστή ή άρνησης αυτού, του ιδιοκτήτη του χώρου, στον οποίο θα εγκατασταθεί το κατάστημα, στην οποία δηλώνεται ότι ο Κανονισμός της Πολυκατοικίας ή, ελλείψει κανονισμού, η πλειοψηφία των ιδιοκτητών των συστεγαζόμενων στο ίδιο κτίριο διαμερισμάτων (εξαιρουμένων των ιδιοκτητών των λοιπών χώρων- καταστημάτων, βοηθητικών χώρων κλπ) δεν απαγορεύει τη χρήση του χώρου τούτου για τη λειτουργία που πρόκειται να προστεθεί στο κατάστημα.

Ο οικείος δήμος με την υποβολή των υπεύθυνων δηλώσεων καθώς και του παραβόλου για την αντικατάσταση της γνωστοποίησης όταν προστίθεται εντός αυτού δραστηριότητα η οποία εμπίπτει στις περιπτώσεις του άρθρου 1 της παρούσας, χορηγεί στον ενδιαφερόμενο βεβαίωση υποβολής αντικατάστασης γνωστοποίησης ίδρυσης και λειτουργίας Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών. Στη βεβαίωση αυτή αναγράφεται, πέραν του ονοματε-

πωνύμου (για φυσικό πρόσωπο) ή της επωνυμίας της εταιρείας και του ονοματεπωνύμου του νομίμου εκπροσώπου της (για νομικά πρόσωπα), με ευθύνη του ενδιαφερομένου η ταχυδρομική διεύθυνση του Καταστήματος, οι δραστηριότητες του άρθρου 1 οι οποίες αφορούν στο Κατάστημα, το ονοματεπώνυμο του υγειονομικώς και αγορανομικώς υπευθύνου (ανάλογα με την περίπτωση). Η βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης όταν προστίθεται εντός αυτού δραστηριότητα η οποία εμπίπτει στις περιπτώσεις του άρθρου 1 της παρούσας, επέχει θέση αντικατάστασης της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας για το συγκεκριμένο Κατάστημα διάθεσης τροφίμων και ποτών.

Ο δήμος κοινοποιεί το έντυπο της αντικατάστασης γνωστοποίησης ίδρυσης και λειτουργίας του συγκεκριμένου Καταστήματος, εντός πέντε (5) ημερών, στην οικεία υπηρεσία δόμησης, την υγειονομική υπηρεσία της οικείας Περιφερειακής Ενότητας και την πυροσβεστική υπηρεσία.

4. Για την αντικατάσταση της γνωστοποίησης ίδρυσης και λειτουργίας καταστήματος υγειονομικού ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών όταν προστίθεται εντός αυτού δραστηριότητα εξαιρουμένων εκείνων που περιγράφονται στο άρθρο 1, η διαδικασία αντικατάστασης της γνωστοποίησης πραγματοποιείται σύμφωνα με τις προϋποθέσεις της υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/31600/20-11-2013 (ΦΕΚ Β΄3106) κοινής απόφασης των Υπουργών Εσωτερικών, Πολιτισμού και Τουρισμού, Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, Περιβάλλοντος, Υγείας και Ενέργειας και Κλιματικής Αλλαγής «Απλούστευση των διοικητικών διαδικασιών έκδοσης άδειας ίδρυσης και λειτουργίας Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος, Θεάτρου και Κινηματογράφου».

5. Αν καταργείται μια ή περισσότερες από τις δραστηριότητες του Κ.Υ.Ε. δεν απαιτείται αντικατάσταση της γνωστοποίησης από το δήμο.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ
ΜΕΡΟΣ Α΄ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΠΡΟΕΓΚΡΙΣΗ ΙΔΡΥΣΗΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΛΙΑΝΙΚΗΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΚΑΙ ΠΟΤΩΝ (είδος καταστήματος ή επιχείρησης)».

ΠΡΟΣ:	Το Δήμο ………..	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ : (φυσικό πρόσωπο ή νόμιμος εκπρόσωπος σε περίπτωση νομικού προσώπου)

Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ:			Αριθ. Άδειας Οδήγησης:*		
Αριθ. Διαβατηρίου:*		Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*			Ιθαγένεια:		
Ημερομηνία γέννησης[1]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:
Τηλ:		Fax:			E – mail:		

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ *(Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων)

Επωνυμία:			
Διακριτικός Τίτλος:			
Νομική Μορφή:		ΑΡΙΘΜΟΣ Γ.Ε.ΜΗ.	
Αρ. και έτος ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ (για ΑΕ & ΕΠΕ):		Αρ. Καταστατικού:	
Αρ. & ημ/α καταχώρισης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου (ΟΕ & ΕΕ):			

[1] Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

Δ.Ο.Υ.				Έτος Ίδρυσης:			
ΑΦΜ:				ΕΔΡΑ (ΔΗΜΟΣ):			
Διεύθυνση Οδός:				Αριθ.:		Τ.Κ.:	
Τηλέφωνο:		Φαξ:		E – mail:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ *(Νομικά Πρόσωπα υπό σύσταση) (5)

Καταθέτω την παρούσα αίτηση για τη χορήγηση προέγκρισης για την ίδρυση και λειτουργία καταστήματος υγειονομικού ενδιαφέροντος (Κ.Υ.Ε.) λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών και τα σχετικά δικαιολογητικά ως νόμιμος εκπρόσωπος των κάτωθι ιδρυτών της υπό σύσταση εταιρείας

Νομική Μορφή:		Επωνυμία:			
Φυσικά Πρόσωπα Ιδρυτές:		ΑΦΜ:		ΑΔΤ:	
		ΑΦΜ:		ΑΔΤ:	
		ΑΦΜ:		ΑΔΤ:	
		ΑΦΜ:		ΑΔΤ:	
Νομικά Πρόσωπα Ιδρυτές: Επωνυμία:		Διακριτικός Τίτλος:		Έδρα:	
		Διακριτικός Τίτλος:		Έδρα:	
		Διακριτικός Τίτλος:		Έδρα:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[2] **(για κατάθεση γνωστοποίησης)**: Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

2 Βλ. σημείο 1 περιεχομένου υπεύθυνης δήλωσης (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ-ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ Ή ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ……………………
ΠΩΛΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ ……………………………
ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ……………….

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ
1.Διάγραμμα της περιοχής (απόσπασμα χάρτη ή σκαρίφημα από το οποίο να προκύπτει η ακριβής θέση της εγκατάστασης όπως- οικισμός, οδός, αριθμός ή οικοδομικό τετράγωνο)	□	□
2. Υπεύθυνη δήλωση του διαχειριστή της πολυκατοικίας ή, ελλείψει διαχειριστή ή άρνησης αυτού, του ιδιοκτήτη του χώρου, στον οποίο θα εγκατασταθεί το κατάστημα, στην οποία δηλώνεται ότι ο Κανονισμός της Πολυκατοικίας ή, ελλείψει κανονισμού, η πλειοψηφία των ιδιοκτητών των συστεγαζόμενων στο ίδιο κτίριο διαμερισμάτων (εξαιρουμένων των ιδιοκτητών των λοιπών χώρων- καταστημάτων, βοηθητικών χώρων κλπ) δεν απαγορεύει τη χρήση του χώρου τούτου για τη λειτουργία του υπό ίδρυση καταστήματος (ενσωματώνεται στην παρούσα)	□	□

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Για την γνωστοποίηση ίδρυσης και λειτουργίας ο ενδιαφερόμενος υποβάλλει στον οικείο δήμο, εντός τριών μηνών από τη χορήγηση της προέγκρισης, με δυνατότητα παράτασης για δύο ακόμη μήνες, κατόπιν αίτησης στο δήμο, υπεύθυνες δηλώσεις του ιδίου, του εποπτεύοντος ιδιώτη μηχανικού και του υγειονομικώς και αγορανομικώς υπεύθυνου του Καταστήματος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών (ανάλογα με την περίπτωση). Σε διαφορετική περίπτωση η προέγκριση ανακαλείται αυτοδικαίως.

Σε περίπτωση που η υπεύθυνη δήλωση κριθεί αναληθής, ανακαλείται η χορηγηθείσα προέγκριση καθώς και παύει η ίδρυση και λειτουργία του καταστήματος.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:……
□ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο………………………………………………………………..
□ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
□ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:………………………………………………………………

ΧΡΟΝΟΣ : Η προέγκριση χορηγείται από τα κατά νόμο αρμόδια όργανα σε προθεσμία δεκαπέντε (15) ημερών από την υποβολή της αίτησης. Σε περίπτωση παρέλευσης άπρακτης της προαναφερόμενης προθεσμίας, θεωρείται ότι η προέγκριση έχει χορηγηθεί σιωπηρά. Ο ενδιαφερόμενος μπορεί με αίτησή του να ζητήσει τη χορήγηση σχετικής βεβαίωσης από το δήμο.

ΚΟΣΤΟΣ: 0 €

*** ΤΑ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ (ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ) ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ, ΤΟ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ Ή ΑΛΛΟ ΙΣΟΔΥΝΑΜΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΑ ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ.**

*** ΤΑ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΝ ΑΠΟ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΗΣ ΑΡΜΟΔΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΗΡΗΣΗ ΤΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΑΡΧΗΣ ΠΕΡΙ ΤΗΣ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ.**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……………………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ:	Το Δήμο						
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία Γέννησης(1):							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ.:					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ.:		ΤΚ:	
Τηλέφωνο:		Φαξ:		E – mail:			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(2) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α. Είμαι διαχειριστής της πολυκατοικίας που βρίσκεται ………………..….(αναφέρεται η πόλη) στην οδό ……………..…αριθ…….Σύμφωνα με τον ισχύοντα κανονισμό, δεν απαγορεύεται η λειτουργία του υπό ίδρυση καταστήματος ως ……………………………………….….(είδος καταστήματος)
Β. Είμαι διαχειριστής της πολυκατοικίας που βρίσκεται …………………….(αναφέρεται η πόλη) στην οδό ……………….…αριθ……Η πολυκατοικία δεν έχει κανονισμό. Η πλειοψηφία των στεγασμένων στο ίδιο κτίριο με το υπό ίδρυση κατάστημα διαμερισμάτων, μη συμπεριλαμβανομένων των λοιπών χώρων (καταστημάτων, βοηθητικών χώρων κλπ), δεν απαγορεύει τη λειτουργία του υπό ίδρυση καταστήματος ως……………………………………………….………(είδος καταστήματος)
Γ. Είμαι ιδιοκτήτης του καταστήματος που βρίσκεται ……………………….(αναφέρεται η πόλη) στην οδό …………………..…αριθ……Στην πολυκατοικία δεν υπάρχει διαχειριστής ή ο διαχειριστής αρνείται να υποβάλει υπεύθυνη δήλωση (3). Σύμφωνα με τον ισχύοντα κανονισμό, δεν απαγορεύεται η λειτουργία του υπό ίδρυση καταστήματος ως …………………………………….(είδος καταστήματος)
Δ. Είμαι ιδιοκτήτης του καταστήματος που βρίσκεται ……………………(αναφέρεται η πόλη) στην οδό …………………..…αριθ……Στην πολυκατοικία δεν υπάρχει διαχειριστής και κανονισμός ή ο διαχειριστής αρνείται να υποβάλει υπεύθυνη δήλωση και στην πολυκατοικία δεν υπάρχει κανονισμός (4). Η πλειοψηφία των στεγασμένων στο ίδιο κτίριο με το υπό ίδρυση κατάστημα διαμερισμάτων, μη συμπεριλαμβανομένων των λοιπών χώρων (καταστημάτων, βοηθητικών χώρων κλπ), δεν απαγορεύει τη λειτουργία του υπό ίδρυση καταστήματος ως………………………….………(είδος καταστήματος).

,………/…../20…….
Ο – Η Δηλ

(Υπογραφή)

1.Αναγράφεται ολογράφως. και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά 070269
2. Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη 10 ετών.
3. Διαγράφεται κατά περίπτωση, η πρόταση που δεν ισχύει πριν ή μετά το διαζευκτικό «ή»
4. Διαγράφεται κατά περίπτωση, η πρόταση που δεν ισχύει πριν ή μετά το διαζευκτικό «ή»

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

<table>
<tr><td>Αίτημα:</td><td colspan="5">ΠΡΟΕΓΚΡΙΣΗ ΙΔΡΥΣΗΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΛΙΑΝΙΚΗΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΚΑΙ ΠΟΤΩΝ (είδος καταστήματος)</td></tr>
<tr><td>Υπηρεσία Υποβολής:</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">Ημ/νια αιτήματος:</td><td></td></tr>
<tr><td>Αρμόδιος Υπάλληλος:</td><td>Όνομα:</td><td></td><td>Επώνυμο:</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>Αιτών:</td><td>Όνομα:</td><td></td><td>Επώνυμο:</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

ΧΡΟΝΟΣ : Η προέγκριση χορηγείται από τα κατά νόμο αρμόδια όργανα σε προθεσμία δεκαπέντε (15) ημερών από την υποβολή της αίτησης. Σε περίπτωση παρέλευσης άπρακτης της προαναφερόμενης προθεσμίας, θεωρείται ότι η προέγκριση έχει χορηγηθεί σιωπηρά. Ο ενδιαφερόμενος μπορεί με αίτησή του να ζητήσει τη χορήγηση σχετικής βεβαίωσης από το δήμο.

ΚΟΣΤΟΣ: 0 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

«Γνωστοποίηση ίδρυσης και λειτουργίας έναρξης Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών της κατηγορίας ΙΙΙ της Υγειονομικής Διάταξης αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β΄/8-10-2012)[3]».

ΠΡΟΣ:	Δήμο …………………………………...	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ : (φυσικό πρόσωπο ή νόμιμος εκπρόσωπος σε περίπτωση νομικού προσώπου)

Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ:			Αριθ. Άδειας Οδήγησης:*		
Αριθ. Διαβατηρίου:*		Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*			Ιθαγένεια:		
Ημερομηνία γέννησης[4]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:
Τηλ:		Fax:			E – mail:		

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[5] (για κατάθεση γνωστοποίησης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[3] Η γνωστοποίηση αφορά τις επιχειρήσεις (είτε αμιγείς είτε μεικτές) που υπάγονται στην Κατηγορία ΙΙΙ του Άρθρου 13 της Υγ. Διάταξης αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β΄/8-10-2012), **εκτός από τις υπεραγορές τροφίμων** (σούπερ μάρκετ).

[4] Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

[5] Βλ. σημείο 1 περιεχομένου υπεύθυνης δήλωσης (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ *(Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων)

Επωνυμία:			
Διακριτικός Τίτλος:			
Νομική Μορφή:		ΑΡΙΘΜΟΣ Γ.Ε.ΜΗ.	
ΑΡΜΑΕ: (2):		Γενικός Αριθμός Μητρώου	
Ειδικός Αριθμός Μητρώου Πρωτοδικείου: (3)		Βιβλία	
Αριθμός Μητρώου Ειρηνοδικείου: (4)			
ΑΦΜ:		ΕΔΡΑ (ΔΗΜΟΣ):	

Διεύθυνση Οδός:		Αριθ.:		Τ.Κ.:	
Τηλέφωνο:		Φαξ:		Ε – mail:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ *(Νομικά Πρόσωπα υπό σύσταση) (5)

Κατάθεση γνωστοποίησης από το νόμιμο εκπρόσωπο των κάτωθι ιδρυτών της υπό σύσταση εταιρείας					
Νομική Μορφή:		Επωνυμία:			
Φυσικά Πρόσωπα Ιδρυτές:		ΑΦΜ:		ΑΔΤ:	
		ΑΦΜ:		ΑΔΤ:	
		ΑΦΜ:		ΑΔΤ:	
		ΑΦΜ:		ΑΔΤ:	
Νομικά Πρόσωπα Ιδρυτές: Επωνυμία:		Διακριτικός		Έδρα	
		Διακριτικός		Έδρα:	
		Διακριτικός		Έδρα:	

Με την παρούσα επιθυμώ να γνωστοποιήσω την ίδρυση και λειτουργία της κάτωθι επιχείρησης λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών

Επωνυμία επιχείρησης:

Είδος Επιχείρησης: (παρακαλούμε σημειώστε ΝΑΙ δίπλα σε κάθε δραστηριότητα που θα ασκείται από την επιχείρησή σας):

ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ Α΄
Οπωροπωλείο:
Κρεοπωλείο:
Παντοπωλείο:
Πτηνοπωλείο:
Αυγοπωλείο:
Ιχθυοπωλείο:
Γαλακτοπωλείο:
Πρατήριο κατεψυγμένων προϊόντων:
Καφεκοπτείο:
Πρατήριο ελαίων και λιπών:
Πρατήριο γάλακτος και ειδών ζαχαροπλαστικής:
Αμιγές πρατήριο ειδών ζαχαροπλαστικής:
Πρατήριο άρτου*:
Πρατήριο έτοιμου φαγητού:
Κατάστημα ξηρών καρπών και ζαχαρωδών προϊόντων:
Κάβα εμφιαλωμένων ποτών:
Κατάστημα διάθεσης προϊόντων αλλαντοποιίας και τυροκομίας

*Δεν επιτρέπεται η συνύπαρξη με κρεοπωλεία, πτηνοπωλεία, ιχθυοπωλεία, περίπτερα και καταστήματα ψιλικών

ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ Β΄[6]
Πώληση τυποποιημένων παγωτών, αναψυκτικών, ποτών, ειδών σοκολατοποιίας, μπισκοτοποιίας κλπ. σε εμπορικά καταστήματα:
Παρασκευή και πώληση καφέ πάσης φύσεως σε διερχόμενους πελάτες από τα πρατήρια άρτου και ειδών ζαχαροπλαστικής των αρτοποιείων:

Διεύθυνση επιχείρησης	Δήμος:	Οδός:	Αριθ.:	ΤΚ:
τ.μ. ανά επίπεδο:		Ημ/νια υποβολής αίτησης οικοδομικής άδειας κτιρίου:		
Α.Φ.Μ. :		Δ.Ο.Υ.:		

Τηλ:	Fax:	E – mail:

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις[7], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, καθώς και από την υγειονομική διάταξη αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/ΦΕΚ 2718 Β΄/8-10-2012:

«1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει τη γνωστοποίηση ή/και να παραλάβει τη

[6] Επισημαίνεται ότι για τη πώληση τυποποιημένων τροφίμων και ποτών σε εμπορικά καταστήματα τα οποία δεν υπάγονται στην κατηγορία των καταστημάτων Υγειονομικού Ενδιαφέροντος και για τα οποία η πώληση τυποποιημένων τροφίμων αποτελεί μέρος μόνο των δραστηριοτήτων τους (λ.χ. παιχνιδοπωλεία, ψιλικατζίδικα κ.λ.π) **δεν απαιτείται η βεβαίωση κύριας χρήσης στην οικοδομική άδεια**

[7] «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

τελική βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

2. Για την ίδρυση και λειτουργία της ανωτέρω επιχείρησης λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών πληρούνται όλες οι νόμιμες προϋποθέσεις και υποχρεώσεις που ορίζονται από α) την υγειονομική διάταξη αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/ΦΕΚ 2718 Β΄/8-10-2012 καθώς και β) την ισχύουσα ΚΥΑ σχετικά με την ίδρυση και λειτουργία επιχειρήσεων λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών, όπως αυτές παρατίθενται στο έντυπο (Μέρος Β') που συνοδεύει τη γνωστοποίηση.

3. Με την παρούσα δήλωση δεσμεύομαι, εκτός από τις άμεσες υποχρεώσεις που απορρέουν από το σχετικό νομικό πλαίσιο, να τηρήσω και τις υποχρεώσεις για τη λειτουργία επιχείρησης λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών που αφορούν σε μελλοντικές ενέργειες, όπως αυτές ορίζονται από την υγειονομική διάταξη αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β΄/8-10-2012) και παρατίθενται στο σχετικό έντυπο (Μέρος Β')

4. Με την παρούσα δήλωση δεσμεύομαι ότι πληρούνται όλες οι νόμιμες προϋποθέσεις και υποχρεώσεις των μέτρων και μέσων πυροπροστασίας όπως ορίζονται από την αριθμ. 8γ/2007 (ΦΕΚ Β' 12) Πυροσβεστική Διάταξη (για κτίρια με αίτηση για άδεια οικοδομής πριν την 17η-2-1989) ή από β) το άρθρ. 9 του Π.Δ/τος 71/1988 (ΦΕΚ Α' 32) (για κτίρια με αίτηση για άδεια οικοδομής μετά την 17η-2-1989)[8].

5. Ορίζω ως υγειονομικώς και αγορανομικώς υπεύθυνο/η τον/την κ. ______________________________, υπεύθυνη δήλωση αποδοχής του οποίου περιλαμβάνεται στην παρούσα γνωστοποίηση.

…………………..
(Ημερομηνία)

Ο/Η δηλών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

Παρατηρήσεις: Στην περίπτωση που ο γνωστοποιών είναι φυσικό πρόσωπο, επιδεικνύει στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή αποστέλλει ηλεκτρονικά το φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας ή άλλου εγγράφου όπως σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής, διαβατηρίου, άδειας οδήγησης ή ατομικού βιβλιαρίου υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων (από τα προβλεπόμενα στην παρ. 4 του άρθρου 3 του Ν. 2690/1999, όπως ισχύει μετά την τροποποίησή του με το άρθρο 25 του Ν. 3731/2008). Αν ο γνωστοποιών είναι αλλοδαπός - πολίτης κράτους μη μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, επιδεικνύει στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή αποστέλλει ηλεκτρονικά φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας διαμονής που του επιτρέπει την άσκηση ανεξάρτητης οικονομικής δραστηριότητας. Αν ο γνωστοποιών είναι ομογενής επιδεικνύει στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή αποστέλλει ηλεκτρονικά φωτοαντίγραφο ειδικής ταυτότητας ομογενούς ή προξενικής θεώρησης για επαναπατρισμό.

Στην περίπτωση που η ίδρυση και λειτουργία γνωστοποιείται από εταιρεία κατατίθενται με την υποβολή των υπεύθυνων δηλώσεων ή αποστέλλονται ηλεκτρονικά:
i) Πιστοποιητικό της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής ή δικαστικής αρχής περί μη λύσης και περί μη πτώχευσης της εταιρείας
ii) Βεβαίωση της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής αρχής περί της νομίμου εκπροσώπησης της εταιρείας

---

[8] http://www.fireservice.gr/pyr_cms_files/dynamic/c80621/doc.file/pd8g_2007_el_GR.pdf, http://www.fireservice.gr/pyr_cms_files/dynamic/c30524/doc.file/ar8ro9_el_GR.doc

2. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΟΠΤΕΥΟΝΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ :

Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ:			Αριθ. Μητρώου Τ.Ε.Ε:				
Αριθ. Διαβατηρίου:*		Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*			Ιθαγένεια:				
Ημερομηνία γέννησης[9]:			Τόπος Γέννησης:						
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:		Πόλη:	Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:					
Στοιχεία Μέλους ΤΕΕ:									

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις[10], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, καθώς και από τις γενικότερες διατάξεις του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου για την άσκηση της δραστηριότητας του μηχανικού δηλώνω ότι:

Για την ίδρυση και λειτουργία της επιχείρησης λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών _____________________________________ α) πληρούνται οι κτιριολογικές προϋποθέσεις και υποχρεώσεις που ορίζονται στην ισχύουσα νομοθεσία β) πληρούνται οι προϋποθέσεις χώρου κύριας χρήσης σύμφωνα με τον Οικοδομικό Κανονισμό και τον Κτιριοδομικό Κανονισμό, οι προϋποθέσεις του Κανονισμού Πυροπροστασίας καθώς και των εκάστοτε πολεοδομικών διατάξεων και τα νομιμοποιητικά στοιχεία αυτού είναι τα εξής:

____
____

(περιγράφονται αναλυτικά) και γ) πληρούνται οι γενικότερες προϋποθέσεις που αφορούν στη διαμόρφωση του χώρου (Υγειονομική Διάταξη αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/12 -ΦΕΚ 2718 Β΄/8-10-2012) όπως αυτές παρατίθενται στο έντυπο που συνοδεύει τη γνωστοποίηση (Μέρος Β')
Τηρούνται τα μέτρα και λειτουργούν καλώς τα μέσα πυροπροστασίας που προβλέπονται από την ισχύουσα νομοθεσία[11].
Εξαιρούνται οι κτιριολογικές προϋποθέσεις και οι όροι υγιεινής και ασφάλειας η τήρηση των οποίων εμπίπτει στην ευθύνη του ιδιοκτήτη ή του υγειονομικώς /αγορανομικώς υπευθύνου και οι οποίες έχουν ξεχωριστή σχετική αναφορά επί του εντύπου που συνοδεύει τη γνωστοποίηση.

…………………..
(Ημερομηνία)

Ο/Η υπογράφων/ουσα Μηχανικός
(Σφραγίδα-υπογραφή)

---

[9] Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

[10] «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

[11] http://www.fireservice.gr/pyr_cms_files/dynamic/c80621/doc.file/pd8g_2007_el_GR.pdf, http://www.fireservice.gr/pyr_cms_files/dynamic/c30524/doc.file/ar8ro9_el_GR.doc

3. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΣ ΚΑΙ ΑΓΟΡΑΝΟΜΙΚΩΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ/ΗΣ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ :

Όνομα:		Επώνυμο:						
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:						
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:						
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ:		Αρ. άδειας οδήγησης*				
Αριθ. Διαβατηρίου:*		Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*		Ιθαγένεια:				
Ημερομηνία γέννησης[12]:			Τόπος Γέννησης:					
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:				
Στοιχεία Μέλους ΤΕΕ:								

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις[13], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Αποδέχομαι τον ορισμό μου ως υγειονομικώς και αγορανομικώς υπευθύνου της επιχείρησης λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών ____ . Με την ιδιότητά μου αυτή βεβαιώνω ότι θα πληρούνται οι υγειονομικοί όροι και προϋποθέσεις που παρατίθενται στο σχετικό έντυπο (Μέρος Β') που συνοδεύει τη γνωστοποίηση για την τήρηση των οποίων φέρω την ευθύνη.

…………………..
(Ημερομηνία)

Ο/Η υπογράφων/ουσα Υγειονομικός και Αγορανομικός υπεύθυνος/η

(Σφραγίδα-υπογραφή)

[12] Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

[13] «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Είδος Γνωστοποίησης	**Ίδρυση και λειτουργία Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών της κατηγορίας ΙΙΙ της Υγειονομικής Διάταξης αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β΄/8-10-2012)**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αρ. Πρωτ.:		**Ημ/νια Υποβολής:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Γνωστοποιών (φυσικό πρόσωπο)	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Γνωστοποιών (νομικό πρόσωπο)	**Επωνυμία εταιρείας:**			
Γνωστοποιών (νομικό πρόσωπο)	**Όνομα νομίμου εκπροσώπου:**		**Επώνυμο νομίμου εκπροσώπου:**	
Ταχυδρομική Διεύθυνση Καταστήματος	**Οδός:**		**Αριθμ.:**	
Τ.Κ.		**Περιοχή:**		
Παρεχόμενες υπηρεσίες				
Υγειονομικώς και Αγορανομικώς Υπεύθυνος				

(Συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο)

Η παρούσα βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης επέχει θέση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας του ανωτέρω Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

«Αντικατάσταση γνωστοποίησης ίδρυσης και λειτουργίας Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών της κατηγορίας ΙΙΙ της Υγειονομικής Διάταξης αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β΄/8-10-2012)[1]».

ΠΡΟΣ:	Δήμο …………………………………..	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
			Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ : (φυσικό πρόσωπο ή νόμιμος εκπρόσωπος σε περίπτωση νομικού προσώπου)

Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ:		Αριθ. Άδειας Οδήγησης:*			
Αριθ. Διαβατηρίου:*		Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*		Ιθαγένεια:			
Ημερομηνία γέννησης[2]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[3] (για κατάθεση γνωστοποίησης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[1] Η γνωστοποίηση αφορά τις επιχειρήσεις (είτε αμιγείς είτε μεικτές) που υπάγονται στην Κατηγορία ΙΙΙ του Άρθρου 13 της Υγ. Διάταξης αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β΄/8-10-2012), **εκτός από τις υπεραγορές τροφίμων** (σούπερ μάρκετ).

[2] Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

[3] Βλ. σημείο 1 περιεχομένου υπεύθυνης δήλωσης (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ *(Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων)

Επωνυμία:			
Διακριτικός Τίτλος:			
Νομική Μορφή:		ΑΡΙΘΜΟΣ Γ.Ε.ΜΗ.	
ΑΡΜΑΕ: (2):		Γενικός Αριθμός Μητρώου	
Ειδικός Αριθμός Μητρώου Πρωτοδικείου: (3)		Βιβλία	
Αριθμός Μητρώου Ειρηνοδικείου: (4)			
ΑΦΜ:		ΕΔΡΑ (ΔΗΜΟΣ):	

Διεύθυνση Οδός:		Αριθ.:		Τ.Κ.:	
Τηλέφωνο:		Φαξ:		E – mail:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ *(Νομικά Πρόσωπα υπό σύσταση) (5)

Κατάθεση γνωστοποίησης από το νόμιμο εκπρόσωπο των κάτωθι ιδρυτών της υπό σύσταση εταιρείας					
Νομική Μορφή:		Επωνυμία:			
Φυσικά Πρόσωπα Ιδρυτές:		ΑΦΜ:		ΑΔΤ:	
		ΑΦΜ:		ΑΔΤ:	
		ΑΦΜ:		ΑΔΤ:	
		ΑΦΜ:		ΑΔΤ:	
Νομικά Πρόσωπα Ιδρυτές: Επωνυμία:		Διακριτικός		Έδρα	
		Διακριτικός		Έδρα:	
		Διακριτικός		Έδρα:	

Με την παρούσα επιθυμώ να αντικαταστήσω τη γνωστοποίηση ίδρυσης και λειτουργίας της κάτωθι επιχείρησης λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών (αριθμ. ισχύουσας άδειας……………………………… ή αριθμ. βεβαίωσης υποβολής γνωστοποίησης η οποία επέχει θέση άδειας……………………………………………) λόγω

1. **Λειτουργίας καταστήματος από νέο πρόσωπο (εφόσον δεν έχει γίνει μεταφορά, επέκταση, αλλαγή της χρήσης ή τροποποίηση των υγειονομικών όρων λειτουργίας της επιχείρησης)** ☐
2. **Αποχώρησης ή αντικατάστασης του νόμιμου εκπροσώπου ☐ ή/και του υγειονομικώς και αγορανομικώς υπευθύνου της επιχείρησης** ☐
3. **Αλλαγής νομικής μορφής εταιρείας (εφόσον ο Α.Φ.Μ. παραμείνει ο ίδιος)** ☐
4. **Αλλαγής επωνυμίας** ☐

Επωνυμία επιχείρησης:				
Είδος Επιχείρησης: (παρακαλούμε σημειώστε ΝΑΙ δίπλα σε κάθε δραστηριότητα που θα ασκείται από την επιχείρησή σας): **ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ Α΄** Οπωροπωλείο: Κρεοπωλείο: Παντοπωλείο: Πτηνοπωλείο: Αυγοπωλείο: Ιχθυοπωλείο: Γαλακτοπωλείο: Πρατήριο κατεψυγμένων προϊόντων: Καφεκοπτείο: Πρατήριο ελαίων και λιπών: Πρατήριο γάλακτος και ειδών ζαχαροπλαστικής: Αμιγές πρατήριο ειδών ζαχαροπλαστικής: Πρατήριο άρτου: Πρατήριο έτοιμου φαγητού: Κατάστημα ξηρών καρπών και ζαχαρωδών προϊόντων: Κάβα εμφιαλωμένων ποτών: Κατάστημα διάθεσης προϊόντων αλλαντοποιίας και τυροκομίας *Δεν επιτρέπεται η συνύπαρξη με κρεοπωλεία, πτηνοπωλεία, ιχθυοπωλεία, περίπτερα και καταστήματα ψιλικών **ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ Β΄**[4] Πώληση τυποποιημένων παγωτών, αναψυκτικών, ποτών, ειδών σοκολατοποιίας, μπισκοτοποιίας κλπ. σε εμπορικά καταστήματα: Παρασκευή και πώληση καφέ πάσης φύσεως σε διερχόμενους πελάτες από τα πρατήρια άρτου και ειδών ζαχαροπλαστικής των αρτοποιείων:				
Διεύθυνση επιχείρησης	Δήμος/Κοινότητα:	Οδός:	Αριθ.:	ΤΚ:
τ.μ. ανά επίπεδο:		Ημ/νια υποβολής αίτησης οικοδομικής άδειας κτιρίου:		
Α.Φ.Μ. :		Δ.Ο.Υ.:		
Τηλ:	Fax:	E – mail:		

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις[5], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, καθώς και από την υγειονομική διάταξη αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β΄/8-10-2012):

«1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει τη γνωστοποίηση ή/και να παραλάβει τη βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

2. Για την ίδρυση και λειτουργία της ανωτέρω επιχείρησης λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών πληρούνται όλες οι νόμιμες προϋποθέσεις και υποχρεώσεις που ορίζονται από α) την υγειονομική διάταξη αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/ΦΕΚ 2718 Β΄/8-10-2012 καθώς και β) από την ισχύουσα ΚΥΑ σχετικά με την ίδρυση και λειτουργία επιχειρήσεων λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών, όπως αυτές παρατίθενται στο έντυπο (Μέρος Β') που συνοδεύει τη γνωστοποίηση.

3. Με την παρούσα δήλωση δεσμεύομαι, εκτός από τις άμεσες υποχρεώσεις που απορρέουν από το σχετικό νομικό πλαίσιο, να τηρήσω και τις υποχρεώσεις για τη λειτουργία επιχείρησης λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών που αφορούν σε μελλοντικές ενέργειες, όπως αυτές ορίζονται από την υγειονομική διάταξη αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β΄/8-10-2012) και παρατίθενται στο έντυπο (Μέρος Β') που συνοδεύει τη γνωστοποίηση.

4. Με την παρούσα δήλωση δεσμεύομαι ότι πληρούνται όλες οι νόμιμες προϋποθέσεις και υποχρεώσεις των μέτρων και μέσων πυροπροστασίας όπως ορίζονται από την αριθμ. 8γ/2007 (ΦΕΚ Β' 12) Πυροσβεστική Διάταξη (για κτίρια με αίτηση για άδεια οικοδομής πριν την 17η-2-1989) ή από β) το άρθρ. 9 του Π.Δ/τος 71/1988 (ΦΕΚ Α' 32) (για κτίρια με αίτηση για άδεια οικοδομής μετά την 17η-2-1989[6].

5. Ορίζω ως υγειονομικώς και αγορανομικώς υπεύθυνο/η τον/την κ. ____________________________, υπεύθυνη δήλωση αποδοχής του οποίου περιλαμβάνεται στην παρούσα γνωστοποίηση (στην περίπτωση αντικατάστασης της γνωστοποίησης λόγω αποχώρησης ή αντικατάστασης του υγειονομικού ή αγορανομικού υπευθύνου της επιχείρησης).

6. Δεν έχει επέλθει μεταφορά, επέκταση, αλλαγή χρήσης ή τροποποίηση των υγειονομικών όρων λειτουργίας βάσει των οποίων χορηγήθηκε η ισχύουσα άδεια στον/στην ………(αναφέρεται το όνομα του κατόχου της άδειας που αντικαθίσταται) ή βάσει των οποίων γνωστοποιήθηκε από τον/την ………(αναφέρεται το όνομα του ενδιαφερόμενου του οποίου η γνωστοποίηση που αντικαθίσταται) (στην περίπτωση λειτουργίας του καταστήματος από νέο πρόσωπο).

…………………..
(Ημερομηνία)

Ο/Η δηλών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

Παρατηρήσεις: Στην περίπτωση που ο γνωστοποιών είναι φυσικό πρόσωπο, επιδεικνύει στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή αποστέλλει ηλεκτρονικά το φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας ή άλλου εγγράφου όπως σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής, διαβατηρίου, άδειας οδήγησης ή ατομικού βιβλιαρίου υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων (από τα προβλεπόμενα στην παρ. 4 του άρθρου 3 του Ν. 2690/1999, όπως ισχύει μετά την τροποποίησή του με το άρθρο 25 του Ν. 3731/2008). Αν ο γνωστοποιών είναι αλλοδαπός - πολίτης κράτους μη μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, επιδεικνύει στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή αποστέλλει ηλεκτρονικά φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας διαμονής που του επιτρέπει την άσκηση ανεξάρτητης οικονομικής δραστηριότητας. Αν ο γνωστοποιών είναι ομογενής επιδεικνύει στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή αποστέλλει ηλεκτρονικά φωτοαντίγραφο ειδικής ταυτότητας ομογενούς ή προξενικής θεώρησης για επαναπατρισμό.
Στην περίπτωση που η ίδρυση και λειτουργία γνωστοποιείται από εταιρεία κατατίθενται με την υποβολή των υπεύθυνων δηλώσεων ή αποστέλλονται ηλεκτρονικά:
i) Πιστοποιητικό της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής ή δικαστικής αρχής περί μη λύσης και περί μη πτώχευσης της εταιρείας
ii) Βεβαίωση της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής αρχής περί της νομίμου εκπροσώπησης της εταιρείας

Ειδικότερα σε περίπτωση αντικατάστασης της γνωστοποίησης λόγω κληρονομικής διαδοχής απαιτείται η επίδειξη ή ηλεκτρονική αποστολή:

1. Φωτοαντιγράφου της απόφασης του οικείου Πρωτοδικείου με το οποίο δημοσιεύτηκε η διαθήκη, καθώς και του πιστοποιητικού του ίδιου δικαστηρίου περί μη δημοσίευσης άλλης διαθήκης. Σε περίπτωση κατά την οποία η διαθήκη είναι ιδιόγραφη, απαιτείται από το ανωτέρω δικαστήριο η κήρυξή της ως «κυρίας».

2. Αν δεν υπάρχει διαθήκη, ο ενδιαφερόμενος οφείλει να προσκομίσει ή να αποστείλει ηλεκτρονικά φωτοαντίγραφο κληρονομητηρίου (άρθρα 1956 επ. Αστικού Κώδικα). Μέχρι την έκδοση του κληρονομητηρίου είναι δυνατή η αντικατάσταση της γνωστοποίησης στο όνομα του ενδιαφερομένου, υπό την προϋπόθεση κατάθεσης (ή ηλεκτρονικής αποστολής) στον οικείο δήμο πιστοποιητικού εγγύτερων συγγενών και υπευθύνων δηλώσεων αυτών περί της συνέχισης της δραστηριότητας από το συγκεκριμένο πρόσωπο.

---

[4] Επισημαίνεται ότι για τη πώληση τυποποιημένων τροφίμων και ποτών σε εμπορικά καταστήματα τα οποία δεν υπάγονται στην κατηγορία των καταστημάτων Υγειονομικού Ενδιαφέροντος και για τα οποία η πώληση τυποποιημένων τροφίμων αποτελεί μέρος μόνο των δραστηριοτήτων τους (λ.χ. παιχνιδοπωλεία, ψιλικατζίδικα κ.λ.π) **δεν απαιτείται η βεβαίωση κύριας χρήσης στην οικοδομική άδεια**

[5] «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

[6] **http://www.fireservice.gr/pyr_cms_files/dynamic/c80621/doc.file/pd8g_2007_el_GR.pdf**, **http://www.fireservice.gr/pyr_cms_files/dynamic/c30524/doc.file/ar8ro9_el_GR.doc**

2. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΠΟΥ ΚΑΤΕΧΕΙ ΤΗΝ ΥΠΟ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΔΕΙΑ Ή ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙ ΤΗΝ ΙΔΡΥΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ :

Όνομα:		Επώνυμο:						
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:						
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:						
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ:		Αριθ. Μητρώου Τ.Ε.Ε:				
Αριθ. Διαβατηρίου:*		Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*		Ιθαγένεια:				
Ημερομηνία γέννησης[7]:			Τόπος Γέννησης:					
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:				
Στοιχεία Μέλους ΤΕΕ:								

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις[8], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. **Κατέχω την αριθμ. …………………………. άδεια για το Κατάστημα/Επιχείρηση ή έχω προβεί στη γνωστοποίηση ίδρυσης και λειτουργίας με την αριθμ. ……………………. βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης η οποία επέχει θέση άδειας**
2. **Ο νέος κύριος του Καταστήματος/ Επιχείρησης είναι ο/η ……………………………………………………**

…………………..
(Ημερομηνία)

Ο/Η υπογράφων/ουσα Μηχανικός
(Σφραγίδα-υπογραφή)

Η ανωτέρω υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται σε περίπτωση λειτουργίας του Καταστήματος/επιχείρησης από νέο πρόσωπο.

[7] Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

[8] «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

3. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΣ ΚΑΙ ΑΓΟΡΑΝΟΜΙΚΩΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ :

Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ:		Αρ. άδειας οδήγησης*			
Αριθ. Διαβατηρίου:*		Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*		Ιθαγένεια:			
Ημερομηνία γέννησης[9]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις[10], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Αποδέχομαι τον ορισμό μου ως υγειονομικώς και αγορανομικώς υπευθύνου της επιχείρησης λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών _______________________________________ . Με την ιδιότητά μου αυτή βεβαιώνω ότι θα πληρούνται οι υγειονομικοί όροι και προϋποθέσεις που παρατίθενται στο σχετικό έντυπο που συνοδεύει τη γνωστοποίηση για την τήρηση των οποίων φέρω την ευθύνη[11].

…………………..
(Ημερομηνία)

Ο/Η υπογράφων/ουσα Υγειονομικώς και Αγορανομικώς υπεύθυνος/η

(Σφραγίδα-υπογραφή)

Η ανωτέρω υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται σε περίπτωση αποχώρησης ή αντικατάστασης του υγειονομικού ή αγορανομικού υπευθύνου της επιχείρησης.

---

[9] Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

[10] «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

[11]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Είδος Γνωστοποίησης	**Αντικατάσταση γνωστοποίησης ίδρυσης και λειτουργίας Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών της κατηγορίας ΙΙΙ της Υγειονομικής Διάταξης αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β΄/8-10-2012)**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αρ. Πρωτ.:			**Ημ/νια Υποβολής:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Γνωστοποιών (φυσικό πρόσωπο)	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Γνωστοποιών (νομικό πρόσωπο)	**Επωνυμία εταιρείας:**			
Γνωστοποιών (νομικό πρόσωπο)	**Όνομα νομίμου εκπροσώπου:**		**Επώνυμο νομίμου εκπροσώπου:**	
Λόγοι αντικατάστασης γνωστοποίησης:	1.Λειτουργίας καταστήματος από νέο πρόσωπο ☐ 2.Αποχώρησης ή αντικατάστασης του νόμιμου εκπροσώπου ή/και του υγειονομικού και αγορανομικού υπευθύνου της επιχείρησης ☐ 3.Αλλαγής νομικής μορφής εταιρείας ☐ 4.Αλλαγής επωνυμίας ☐			
Αριθμ. ισχύουσας άδειας ή αριθμ. πρωτ. βεβαίωσης υποβολής γνωστοποίησης				
Ταχυδρομική Διεύθυνση Καταστήματος	**Οδός:**		**Αριθμ.:**	
Τ.Κ.		**Περιοχή:**		
Παρεχόμενες υπηρεσίες				
Υγειονομικώς και Αγορανομικώς Υπεύθυνος				

(Συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο)

Η παρούσα βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης επέχει θέση αντικατάστασης άδειας ίδρυσης και λειτουργίας του ανωτέρω Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

«Αντικατάσταση γνωστοποίησης ίδρυσης και λειτουργίας Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών της κατηγορίας ΙΙΙ της Υγειονομικής Διάταξης αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β΄/8-10-2012)[1]». (λόγω προσθήκης δραστηριότητας εντός του Καταστήματος)

ΠΡΟΣ:	Δήμο ………………………..	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ : (φυσικό πρόσωπο ή νόμιμος εκπρόσωπος σε περίπτωση νομικού προσώπου)

Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ:			Αριθ. Άδειας Οδήγησης:*		
Αριθ. Διαβατηρίου:*		Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*			Ιθαγένεια:		
Ημερομηνία γέννησης[2]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:			E – mail:		

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[3] (για κατάθεση γνωστοποίησης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ *(Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων)

[1] Η γνωστοποίηση αφορά τις επιχειρήσεις (είτε αμιγείς είτε μεικτές) που υπάγονται στην Κατηγορία ΙΙΙ του Άρθρου 13 της Υγ. Διάταξης αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β΄/8-10-2012), **εκτός από τις υπεραγορές τροφίμων** (σούπερ μάρκετ).

[2] Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

[3] Βλ. σημείο 1 περιεχομένου υπεύθυνης δήλωσης (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

Επωνυμία:			
Διακριτικός Τίτλος:			
Νομική Μορφή:		ΑΡΙΘΜΟΣ Γ.Ε.ΜΗ.	
ΑΡΜΑΕ: (2):		Γενικός Αριθμός Μητρώου	
Ειδικός Αριθμός Μητρώου Πρωτοδικείου: (3)		Βιβλία	
Αριθμός Μητρώου Ειρηνοδικείου: (4)			
ΑΦΜ:		ΕΔΡΑ (ΔΗΜΟΣ):	

Διεύθυνση Οδός:		Αριθ.:		Τ.Κ.:	
Τηλέφωνο:		Φαξ:		E – mail:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ *(Νομικά Πρόσωπα υπό σύσταση) (5)

Κατάθεση γνωστοποίησης από το νόμιμο εκπρόσωπο των κάτωθι ιδρυτών της υπό σύσταση εταιρείας					
Νομική Μορφή:		Επωνυμία:			
Φυσικά Πρόσωπα Ιδρυτές:		ΑΦΜ:		ΑΔΤ:	
		ΑΦΜ:		ΑΔΤ:	
		ΑΦΜ:		ΑΔΤ:	
		ΑΦΜ:		ΑΔΤ:	
Νομικά Πρόσωπα Ιδρυτές: Επωνυμία:		Διακριτικός		Έδρα	
		Διακριτικός		Έδρα:	
		Διακριτικός		Έδρα:	

Με την παρούσα επιθυμώ να αντικαταστήσω τη γνωστοποίηση ίδρυσης και λειτουργίας της κάτωθι επιχείρησης λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών (αριθμ. ισχύουσας άδειας……………………………… ή αριθμ. βεβαίωσης υποβολής γνωστοποίησης η οποία επέχει θέση άδειας……………………………………………) λόγω προσθήκης μιας ή περισσοτέρων από τις παρακάτω δραστηριότητες.

Επωνυμία επιχείρησης:

Είδος Επιχείρησης: (παρακαλούμε σημειώστε ΝΑΙ στη /στις δραστηριότητα/-ες που προστίθεται /-νται στην επιχείρησή σας):

ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ Α΄
Οπωροπωλείο:
Κρεοπωλείο:
Παντοπωλείο:
Πτηνοπωλείο:
Αυγοπωλείο:
Ιχθυοπωλείο:
Γαλακτοπωλείο:
Πρατήριο κατεψυγμένων προϊόντων:
Καφεκοπτείο:
Πρατήριο ελαίων και λιπών:
Πρατήριο γάλακτος και ειδών ζαχαροπλαστικής:
Αμιγές πρατήριο ειδών ζαχαροπλαστικής:
Πρατήριο άρτου*:
Πρατήριο έτοιμου φαγητού:
Κατάστημα ξηρών καρπών και ζαχαρωδών προϊόντων:
Κάβα εμφιαλωμένων ποτών:
Κατάστημα διάθεσης προϊόντων αλλαντοποιίας και τυροκομίας

*Δεν επιτρέπεται η συνύπαρξη με κρεοπωλεία, πτηνοπωλεία, ιχθυοπωλεία, περίπτερα και καταστήματα ψιλικών

ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ Β΄[4]
Πώληση τυποποιημένων παγωτών, αναψυκτικών, ποτών, ειδών σοκολατοποιίας, μπισκοτοποιίας κλπ. σε εμπορικά καταστήματα:
Παρασκευή και πώληση καφέ πάσης φύσεως σε διερχόμενους πελάτες από τα πρατήρια άρτου και ειδών ζαχαροπλαστικής των αρτοποιείων:

Διεύθυνση επιχείρησης	Δήμος/Κοινότητα:	Οδός:	Αριθ.:	ΤΚ:
τ.μ. ανά επίπεδο:		Ημ/νια υποβολής αίτησης οικοδομικής άδειας κτιρίου:		
Α.Φ.Μ. :		Δ.Ο.Υ.:		
Τηλ:	Fax:	E – mail:		

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις[5], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, καθώς και από την υγειονομική διάταξη αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β΄/8-10-2012):
«1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει τη γνωστοποίηση ή/και να παραλάβει τη βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

---

[4] Επισημαίνεται ότι για τη πώληση τυποποιημένων τροφίμων και ποτών σε εμπορικά καταστήματα τα οποία δεν υπάγονται στην κατηγορία των καταστημάτων Υγειονομικού Ενδιαφέροντος και για τα οποία η πώληση τυποποιημένων τροφίμων αποτελεί μέρος μόνο των δραστηριοτήτων τους (λ.χ. παιχνιδοπωλεία, ψιλικατζίδικα κ.λ.π) **δεν απαιτείται η βεβαίωση κύριας χρήσης στην οικοδομική άδεια**

[5] «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

2. Για την ίδρυση και λειτουργία της ανωτέρω επιχείρησης λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών πληρούνται όλες οι νόμιμες προϋποθέσεις και υποχρεώσεις που ορίζονται από α) την υγειονομική διάταξη αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/ΦΕΚ 2718 Β΄/8-10-2012 καθώς και β) από την ισχύουσα ΚΥΑ σχετικά με την ίδρυση και λειτουργία επιχειρήσεων λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών, όπως αυτές παρατίθενται στο έντυπο (Μέρος Β') που συνοδεύει τη γνωστοποίηση και δεν έχει επέλθει οποιαδήποτε κτιριακή μεταβολή του καταστήματός μου.
3. Με την παρούσα δήλωση δεσμεύομαι, εκτός από τις άμεσες υποχρεώσεις που απορρέουν από το σχετικό νομικό πλαίσιο, να τηρήσω και τις υποχρεώσεις για τη λειτουργία επιχείρησης λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών που αφορούν σε μελλοντικές ενέργειες, όπως αυτές ορίζονται από την υγειονομική διάταξη αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β΄/8-10-2012) και παρατίθενται στο σχετικό έντυπο (Μέρος Β΄) που συνοδεύει τη γνωστοποίηση.
4. Με την παρούσα δήλωση δεσμεύομαι ότι πληρούνται όλες οι νόμιμες προϋποθέσεις και υποχρεώσεις των μέτρων και μέσων πυροπροστασίας όπως ορίζονται από την αριθμ. 8γ/2007 (ΦΕΚ Β' 12) Πυροσβεστική Διάταξη (για κτίρια με αίτηση για άδεια οικοδομής πριν την 17η-2-1989) ή από β) το άρθρ. 9 του Π.Δ/τος 71/1988 (ΦΕΚ Α' 32) (για κτίρια με αίτηση για άδεια οικοδομής μετά την 17η-2-1989[6].

…………………...
(Ημερομηνία)

Ο/Η δηλών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

Παρατηρήσεις: Στην περίπτωση που ο γνωστοποιών είναι φυσικό πρόσωπο, επιδεικνύει στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή αποστέλλει ηλεκτρονικά το φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας ή άλλου εγγράφου όπως σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής, διαβατηρίου, άδειας οδήγησης ή ατομικού βιβλιαρίου υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων (από τα προβλεπόμενα στην παρ. 4 του άρθρου 3 του Ν. 2690/1999, όπως ισχύει μετά την τροποποίησή του με το άρθρο 25 του Ν. 3731/2008). Αν ο γνωστοποιών είναι αλλοδαπός - πολίτης κράτους μη μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, επιδεικνύει στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή αποστέλλει ηλεκτρονικά φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας διαμονής που του επιτρέπει την άσκηση ανεξάρτητης οικονομικής δραστηριότητας. Αν ο γνωστοποιών είναι ομογενής επιδεικνύει στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή αποστέλλει ηλεκτρονικά φωτοαντίγραφο ειδικής ταυτότητας ομογενούς ή προξενικής θεώρησης για επαναπατρισμό.

Στην περίπτωση που η ίδρυση και λειτουργία γνωστοποιείται από εταιρεία κατατίθενται με την υποβολή των υπεύθυνων δηλώσεων ή αποστέλλονται ηλεκτρονικά:
i) Πιστοποιητικό της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής ή δικαστικής αρχής περί μη λύσης και περί μη πτώχευσης της εταιρείας
ii) Βεβαίωση της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής αρχής περί της νομίμου εκπροσώπησης της εταιρείας

Ειδικότερα σε περίπτωση αντικατάστασης της γνωστοποίησης λόγω κληρονομικής διαδοχής απαιτείται η επίδειξη ή ηλεκτρονική αποστολή:

1. Φωτοαντιγράφου της απόφασης του οικείου Πρωτοδικείου με το οποίο δημοσιεύτηκε η διαθήκη, καθώς και του πιστοποιητικού του ίδιου δικαστηρίου περί μη δημοσίευσης άλλης διαθήκης. Σε περίπτωση κατά την οποία η διαθήκη είναι ιδιόγραφη, απαιτείται από το ανωτέρω δικαστήριο η κήρυξή της ως «κυρίας».

2. Αν δεν υπάρχει διαθήκη, ο ενδιαφερόμενος οφείλει να προσκομίσει ή να αποστείλει ηλεκτρονικά φωτοαντίγραφο κληρονομητηρίου (άρθρα 1956 επ. Αστικού Κώδικα). Μέχρι την έκδοση του κληρονομητηρίου είναι δυνατή η αντικατάσταση της γνωστοποίησης στο όνομα του ενδιαφερομένου, υπό την προϋπόθεση κατάθεσης (ή ηλεκτρονικής αποστολής) στον οικείο δήμο πιστοποιητικού εγγύτερων συγγενών και υπευθύνων δηλώσεων αυτών περί της συνέχισης της δραστηριότητας από το συγκεκριμένο πρόσωπο.

[6] http://www.fireservice.gr/pyr_cms_files/dynamic/c80621/doc.file/pd8g_2007_el_GR.pdf, http://www.fireservice.gr/pyr_cms_files/dynamic/c30524/doc.file/ar8ro9_el_GR.doc

2. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ ΠΟΛΥΚΑΤΟΙΚΙΑΣ Ή ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΧΩΡΟΥ

(Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ:	Το Δήμο						
Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία Γέννησης**(1)**:							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλ.:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ.:		ΤΚ:	
Τηλέφωνο:		Φαξ:		E – mail:			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις**(2)** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α. Είμαι διαχειριστής της πολυκατοικίας που βρίσκεται …………………..(αναφέρεται η πόλη) στην οδό ………………αριθ…….Σύμφωνα με τον ισχύοντα κανονισμό, δεν απαγορεύεται η προσθήκη στο κατάστημα …………………………………………………………………….της δραστηριότητας ……………………………….…(είδος δραστηριότητας)

Β. Είμαι διαχειριστής της πολυκατοικίας που βρίσκεται ……………………(αναφέρεται η πόλη) στην οδό …………………αριθ……Η πολυκατοικία δεν έχει κανονισμό. Η πλειοψηφία των στεγασμένων στο ίδιο κτίριο με το υπό ίδρυση κατάστημα διαμερισμάτων, μη συμπεριλαμβανομένων των λοιπών χώρων (καταστημάτων, βοηθητικών χώρων κλπ), δεν απαγορεύει την προσθήκη στο κατάστημα …………………………………………………………………….της δραστηριότητας …………………………………..(είδος δραστηριότητας)

Γ. Είμαι ιδιοκτήτης του καταστήματος που βρίσκεται ………………………(αναφέρεται η πόλη) στην οδό …………………αριθ……Στην πολυκατοικία δεν υπάρχει διαχειριστής ή ο διαχειριστής αρνείται να υποβάλει υπεύθυνη δήλωση (3). Σύμφωνα με τον ισχύοντα κανονισμό, δεν απαγορεύεται η προσθήκη στο κατάστημα …………………………………………………………………….της δραστηριότητας ………………………………….(είδος δραστηριότητας)

Δ. Είμαι ιδιοκτήτης του καταστήματος που βρίσκεται ……………………(αναφέρεται η πόλη) στην οδό …………………αριθ……Στην πολυκατοικία δεν υπάρχει διαχειριστής και κανονισμός ή ο διαχειριστής αρνείται να υποβάλει υπεύθυνη δήλωση και στην πολυκατοικία δεν υπάρχει κανονισμός (4). Η πλειοψηφία των στεγασμένων στο ίδιο κτίριο με το υπό ίδρυση κατάστημα διαμερισμάτων, μη συμπεριλαμβανομένων των λοιπών χώρων (καταστημάτων, βοηθητικών χώρων κλπ), δεν απαγορεύει την προσθήκη στο κατάστημα …………………………………………………………………….της δραστηριότητας …………………………………..(είδος δραστηριότητας)

,………/…../20…….

Ο – Η Δηλ

(Υπογραφή)

1.Αναγράφεται ολογράφως. και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά 070269

2. Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη 10 ετών.

3. Διαγράφεται, κατά περίπτωση, η πρόταση που δεν ισχύει πριν ή μετά το διαζευκτικό «ή»

4. Διαγράφεται, κατά περίπτωση, η πρόταση που δεν ισχύει πριν ή μετά το διαζευκτικό «ή»

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Είδος Γνωστοποίησης	**Αντικατάσταση γνωστοποίησης ίδρυσης και λειτουργίας Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών της κατηγορίας ΙΙΙ της Υγειονομικής Διάταξης αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β΄/8-10-2012) (λόγω προσθήκης δραστηριότητας εντός του Καταστήματος)**		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αρ. Πρωτ.:		**Ημ/νια Υποβολής:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**

(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Γνωστοποιών (φυσικό πρόσωπο)	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Γνωστοποιών (νομικό πρόσωπο)	**Επωνυμία εταιρείας:**			
Γνωστοποιών (νομικό πρόσωπο)	**Όνομα νομίμου εκπροσώπου:**		**Επώνυμο νομίμου εκπροσώπου:**	
Δραστηριότητα/-τες που προστέθηκαν εντός του Καταστήματος				
Αριθμ. ισχύουσας άδειας ή αριθμ. πρωτ. βεβαίωσης υποβολής γνωστοποίησης				
Ταχυδρομική Διεύθυνση Καταστήματος	**Οδός:**		**Αριθμ.:**	
Τ.Κ.		**Περιοχή:**		
Παρεχόμενες υπηρεσίες				
Υγειονομικώς και Αγορανομικώς Υπεύθυνος				

(Συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο)

Η παρούσα βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης επέχει θέση αντικατάστασης άδειας ίδρυσης και λειτουργίας του ανωτέρω Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών λόγω προσθήκης δραστηριότητας.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

ΜΕΡΟΣ Β'

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΙΔΡΥΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΚΑΙ ΠΟΤΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΙΙΙ (εκτός των υπεραγορών τροφίμων) ΤΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ Αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ 96967/12 (ΦΕΚ Β' 2718/8-10-2012)

	ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ	Επιλέγεται ανάλογα με την περίπτωση
Α. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ	1. Τα πάσης φύσεως τρόφιμα και ποτά τα οποία διαθέτει η επιχείρηση προέρχονται **από νόμιμες επιχειρήσεις** τροφίμων και ποτών	☐
	2. Η επιχείρηση ακολουθεί τις Οδηγίες Υγιεινής του Ε.Κ. 852/2004, όπως αυτές αποτυπώνονται στον Οδηγό Υγιεινής για τις Επιχειρήσεις Λιανικής Πώλησης Τροφίμων ΣΕΣΜΕ- ΕΦΕΤ (Τόμος 5, 2003)[31]	☐
	3. Η επιχείρηση τηρεί στις εγκαταστάσεις της τα ακόλουθα: α) Αντίγραφο οικοδομικής άδειας με βεβαίωση κύριας χρήσης ΚΥΕ β) Αναλυτικό (επικαιροποιημένο όπου χρειάζεται) διάγραμμα ροής της δραστηριότητας της επιχείρησης, το οποίο καταρτίζει και υπογράφει ο υγειονομικά υπεύθυνος είτε επιστήμονας σχετικής ειδικότητας. γ) Σύστημα ιχνηλασιμότητας (συσχέτισης των παραλαμβανόμενων προϊόντων με τους προμηθευτές τους) δ) Τα ακόλουθα αρχεία: - Αρχείο προγράμματος καθαρισμού και απολύμανσης - Αρχείο καταπολέμησης τρωκτικών και εντόμων - Αρχείο προσωπικού (με τα πιστοποιητικά υγείας κα τεκμηρίωσης της εκπαίδευσής του) - Αρχείο πρώτων υλών και προμηθευτών - Αρχείο ελέγχου νερού (όπου απαιτείται) - Αρχείο ελέγχου θερμοκρασιών (όπου απαιτείται)	☐
	4.Βεβαιώνεται ότι έχει δηλωθεί η έναρξη επιτηδεύματος στην οικεία Δ.Ο.Υ.	☐
	5.Έχει καταβληθεί το ποσό του προβλεπόμενου από την ΥΑ 61167/17-12-2007 (ΦΕΚ 2438 Β) παραβόλου και υποβάλλεται με τη γνωστοποίηση. (Σε περίπτωση ηλεκτρονικής υποβολής μέσω ΕΚΕ αποστέλλεται φωτοαντίγραφο του αποδεικτικού κατάθεσης σε τραπεζικό λογαριασμό που υποδεικνύεται από το ηλεκτρονικό ΕΚΕ (ERMIS-EUGO)	☐
Έχει κατατεθεί κατά τη διαδικασία της προέγκρισης	6.Η εγκατάσταση της επιχείρησης εντός πολυκατοικίας/ οικήματος στο οποίο στεγάζονται κατοικίες α) δεν απαγορεύεται από τον Κανονισμό της Πολυκατοικίας είτε β) πραγματοποιείται με τη σύμφωνη γνώμη της πλειοψηφίας των ιδιοκτητών των στεγαζόμενων στο ίδιο κτίριο κατοικιών, όπως αυτή πιστοποιείται με σχετική υπεύθυνη δήλωση του διαχειριστή της πολυκατοικίας ή (ελλείψει ή άρνησης αυτού) του ιδιοκτήτη του χώρου, στον οποίο θα εγκατασταθεί η επιχείρηση (ισχύει για Κ.Υ.Ε τα οποία λειτουργούν σε ισόγειους ή άλλους χώρους πολυκατοικιών και γενικά οικημάτων στα οποία	☐

31 Το εν λόγω εγχειρίδιο στο οποίο αναλύονται λεπτομερέστερα και οι προϋποθέσεις του παρόντος ανατυπώνεται και διανέμεται αποκλειστικά από το Σύνδεσμο Επιχειρήσεων Σούπερ Μάρκετ Ελλάδος, σύμφωνα με την υπ' αριθμ 45/15.4.2003 απόφαση του ΔΣ του ΕΦΕΤ.

	στεγάζονται κατοικίες	
Β. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΣΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ***Υποχρέωση ιδιοκτήτη και υγειονομικά υπεύθυνου***	1. Βεβαιώνω ότι το προσωπικό που απασχολείται στην επιχείρηση είναι εφοδιασμένο α) με το πιστοποιητικό υγείας που προβλέπεται από την υγειονομική διάταξη υπ. αριθμ Υ1γ/Γ.Π/οικ. 35797 (ΦΕΚ 1199/11-04-2012) και β) με πιστοποιητικό εκπαίδευσης	☐
Υποχρέωση υγειονομικά υπεύθυνου	2. Βεβαιώνω ότι οι υπάλληλοι (ανάλογα με τη δραστηριότητα της επιχείρησης): • Δεν θα έρχονται σε επαφή με τα τρόφιμα που είναι σε ανοιχτές συσκευασίες όταν αισθανθούν αδιαθεσία • Θα καλύπτουν τις πληγές, καψίματα, δερματικές μολύνσεις με κατάλληλο χρωματιστό αδιάβροχο επίδεσμο • Θα φορούν κατάλληλο, καθαρό ρουχισμό • Θα χειρίζονται σωστά τα τρόφιμα και θα συνεργάζονται προς όφελος της υγιεινής και ασφάλειας αυτών • Θα χρησιμοποιούν γάντια (όπου χρειάζεται) τα οποία ωστόσο δεν θα υποκαθιστούν το πλύσιμο των χεριών και θα αλλάζονται ανά τακτά χρονικά διαστήματα, καθώς και όταν αλλάξει η εργασία ή το είδος του τροφίμου που χειρίζονται • Θα τηρούν τους κανόνες σωστής ατομικής υγιεινής (π.χ. όχι κοσμήματα σε μέρος του σώματος που έρχεται σε επαφή με τρόφιμα, όχι βαμμένα ή πρόσθετα νύχια κλπ)	☐
	3. Οι υπεύθυνοι των επιχειρήσεων θα εξασφαλίζουν ότι συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις της κείμενης Εθνικής και Κοινοτικής Νομοθεσίας και ότι οι χειριστές τροφίμων θα εκπαιδεύονται σχετικά με την υγιεινή και ασφάλεια των τροφίμων ανάλογα με τη δραστηριότητα της επιχείρησης και τις εκτελούμενες εργασίες. Η εκπαίδευση του προσωπικού θα τεκμηριώνεται με κατάλληλο αρχείο που θα διατηρείται στο αρχείο προσωπικού	☐
<u>Γ. ΚΤΙΡΙΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ/ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΟΡΟΙ</u>	1α. Το οίκημα στο οποίο στεγάζεται η επιχείρηση πληροί τις διατάξεις του Οικοδομικού Κανονισμού και του Κτιριοδομικού Κανονισμού.	☐
	1β. Η επιχείρηση διαθέτει για τη λειτουργία της σχετική έγκριση της αρμόδιας τεχνικής υπηρεσίας (για τις περιπτώσεις επιχειρήσεων που λειτουργούν σε χώρο εκτός αρμοδιότητας της πολεοδομικής υπηρεσίας, δηλ. σε σχολικό κτίριο, σε μετασκευασμένο όχημα, πλωτό ναυπήγημα εντός λίμνης κ.α.)	☐
	1γ. Η επιχείρηση τηρεί τους ειδικότερους όρους και προϋποθέσεις των πολεοδομικών διατάξεων στις οποίες υπάγεται (για τις περιπτώσεις επιχειρήσεων οι οποίες λειτουργούν εντός παραδοσιακών οικισμών)	☐

	2. Ο χώρος της επιχείρησης είναι **κύριας χρήσης**, προορισμένος για Κ.Υ.Ε. Επιπλέον, η επιχείρηση διαθέτει τους χώρους που απαιτεί η δραστηριότητα που ασκεί. Διατίθεται σχετικό σχεδιάγραμμα (κάτοψη) με αποτύπωση όλων των χώρων του καταστήματος.	☐
	3.Πληρούνται όλες οι νόμιμες προϋποθέσεις και υποχρεώσεις των μέτρων και μέσων πυροπροστασίας όπως ορίζονται από την αριθμ. 8γ/2007 (ΦΕΚ Β΄12) Πυροσβεστική Διάταξη (για κτίρια με αίτηση για άδεια οικοδομής πριν την 17η -2-1989) ή από το άρθ. 9 του Π.Δ/τος 71/1988 (ΦΕΚ Α΄ 32) (για κτίρια με αίτηση για άδεια οικοδομής μετά την 17η-2-1989)	☐ ☐
Γ2. ΟΡΟΦΕΣ, ΤΟΙΧΟΙ, ΔΑΠΕΔΑ, ΠΑΡΑΘΥΡΑ ΚΛΠ	4. Οι επιφάνειες των τοίχων, των δαπέδων, των οροφών και των θυρών είναι κατασκευασμένες από κατάλληλα υλικά ώστε να μπορούν να καθαρίζονται και να απολυμαίνονται εύκολα	☐
	3β. Οι επιφάνειες των τοίχων είναι στεγανές, μη απορροφητικές και από μη τοξικά υλικά (Για τις περιπτώσεις που λόγω της δραστηριότητας του καταστήματος απαιτείται υγρός καθαρισμός και απολύμανση επιφανειών τοίχων)	☐
	4. Οι οροφές/ η εσωτερική επιφάνεια της στέγης και ό, τι είναι στερεωμένο σε αυτές είναι σχεδιασμένες και κατασκευασμένες έτσι ώστε να μη συσσωρεύονται ρύποι και να περιορίζεται η συμπύκνωση υδρατμών, η ανάπτυξη ευρωτίασης (μούχλας) καθώς και η πτώση σωματιδίων	☐
	5. Τα παράθυρα και τα άλλα ανοίγματα είναι κατασκευασμένα κατά τρόπο που να αποφεύγεται η συσσώρευση ρύπων και είναι εφοδιασμένα με κατάλληλο πλέγμα προστασίας	☐
Γ3. ΥΔΡΕΥΣΗ	1α. Στην επιχείρηση υπάρχει επαρκής παροχή νερού κατάλληλου για ανθρώπινη κατανάλωση, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία (Υ2/2600/2001- ΦΕΚ 892 Β΄/11-07-01 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει)	☐
	1β. Το μη πόσιμο νερό κυκλοφορεί σε ξεχωριστό δίκτυο με σχετική ένδειξη (ισχύει για τις περιπτώσεις που χρησιμοποιείται μη πόσιμο νερό λ.χ. για πυροσβεστική χρήση, παραγωγή ατμού, ψύξη κλπ)	☐
Υποχρέωση ιδιοκτήτη και υγειονομικά υπεύθυνου	2. Ο πάγος που έρχεται σε επαφή με τα τρόφιμα παράγεται από νερό το οποίο είναι κατάλληλο για ανθρώπινη κατανάλωση και παρασκευάζεται, διακινείται και αποθηκεύεται υπό συνθήκες που τον προφυλάσσουν από οποιαδήποτε μόλυνση	☐
Υποχρέωση ιδιοκτήτη και υγειονομικά υπεύθυνου	3. Ο ατμός που χρησιμοποιείται σε άμεση επαφή με τρόφιμα είναι απαλλαγμένος από κάθε ουσία που παρουσιάζει κίνδυνο για την υγεία ή ενδέχεται να μολύνει τα τρόφιμα	☐
Γ.4 ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΒΛΗΤΑ	1. Βεβαιώνεται η σύνδεση με το υπάρχον αποχετευτικό δίκτυο	☐

	1β. Η εγκατάσταση αποχέτευσης της επιχείρησης είναι α) κατάλληλη για το σκοπό που προορίζεται, σύμφωνα με τις σχετικές ισχύουσες Πολεοδομικές Διατάξεις και β) σχεδιασμένη και κατασκευασμένη κατά τρόπο που αποκλείεται ο κίνδυνος μόλυνσης των τροφίμων (ισχύει στις περιπτώσεις που υπάρχει εγκατάσταση αποχέτευσης για την επιχείρηση)	☐
Υποχρέωση ιδιοκτήτη και υγειονομικά υπεύθυνου	2. Στην επιχείρηση υπάρχει επαρκής αριθμός κατάλληλων δοχείων απορριμμάτων που πληρούν τους υγειονομικούς όρους και θα φέρουν ποδοκίνητο κάλυμμα. Τα δοχεία απορριμμάτων θα αδειάζονται και θα καθαρίζονται σύμφωνα με το πρόγραμμα καθαρισμού-απολύμανσης που θα τηρεί η επιχείρηση στο αντίστοιχο αρχείο	☐
Υποχρέωση ιδιοκτήτη και υγειονομικά υπεύθυνου	3. Η επιχείρηση θα συμμετέχει σε συστήματα εναλλακτικής διαχείρισης όσον αφορά τις συσκευασίες και άλλα προϊόντα που αποτελούν απορρίμματα/ απόβλητα	☐
Γ5. ΦΩΤΙΣΜΟΣ - ΑΕΡΙΣΜΟΣ	1. Στην επιχείρηση υπάρχουν κατάλληλα και επαρκή μέσα φυσικού ή τεχνητού φωτισμού και αερισμού σε όλους τους χώρους. Η εγκατάσταση τεχνητού αερισμού (εάν υπάρχει) εξασφαλίζει ικανοποιητική απαγωγή υδρατμών 2. Οι λαμπτήρες φωτισμού φέρουν προστατευτικά άθραυστα και διαφανή καλύμματα	☐
Γ6. ΑΠΟΔΥΤΗΡΙΑ/ ΑΠΟΧΩΡΗΤΗΡΙΑ	1. Βεβαιώνεται η ύπαρξη αποδυτηρίων προσωπικού με ξεχωριστό ερμάριο για κάθε εργαζόμενο	☐
	1β. Βεβαιώνεται η ύπαρξη διαφορετικών κατά φύλο αποδυτηρίων σε κατάλληλα απομονωμένο και διαμορφωμένο χώρο (ισχύει για επιχειρήσεις με περισσότερους από πέντε εργαζόμενους κατά βάρδια)	☐
	2. Βεβαιώνεται η ύπαρξη επαρκών και κατάλληλων αποχωρητηρίων[32] με προθάλαμο και υδραυλική εγκατάσταση συνδεδεμένη με κατάλληλο αποχετευτικό σύστημα. Οι εσωτερικές επιφάνειες των τοίχων είναι στεγανές, μη απορροφητικές και τα παράθυρα (εάν υπάρχουν) καλύπτονται μόνιμα με κατάλληλο προστατευτικό πλέγμα	☐
	3. Βεβαιώνεται η ύπαρξη επαρκούς αριθμού νιπτήρων, στους προθαλάμους των αποχωρητηρίων, εφοδιασμένων με τα απαραίτητα μέσα για το πλύσιμο και το στέγνωμα των χεριών	☐
	4. Όλοι οι χώροι των αποχωρητηρίων και των προθαλάμων τους φωτίζονται και αερίζονται επαρκώς, με φυσικά ή τεχνητά μέσα. Για τον τεχνητό αερισμό (όπου υπάρχει) βεβαιώνεται η ύπαρξη κατάλληλης εγκατάστασης αερισμού (απαγωγός σωλήνας επαρκούς	☐

[32] Από την υποχρέωση να διαθέτουν αποχωρητήρια απαλλάσσονται: α) οι μικρές επιχειρήσεις, που λειτουργούν σε μέγαρα, απασχολούν μέχρι τρία άτομα προσωπικό και εξυπηρετούν το προσωπικό των γραφείων και καταστημάτων που στεγάζονται σε αυτά, εφόσον υπάρχουν δυνατότητες εξυπηρετήσεως του προσωπικού τους σε αποχωρητήρια του μεγάρου, β) οι επιχειρήσεις των Δημοτικών Αγορών ή παρόμοιων συγκροτημάτων, το προσωπικό και οι πελάτες των οποίων θα εξυπηρετούνται στα κοινόχρηστα αποχωρητήρια που έχει την υποχρέωση να κατασκευάσει ο φορέας που νέμεται το συγκρότημα των καταστημάτων τούτων, γ) επιχειρήσεις ενταγμένες σε συγκροτήματα (εμπορικά κέντρα, συγκροτήματα ομοειδών δραστηριοτήτων ή άλλες μορφές πολλαπλής εγκατάστασης) τα οποία παρέχουν γενικές διευκολύνσεις και βοηθητικούς χώρους, εφόσον υπάρχει σύμφωνη γνώμη από τον εκπροσωπούντα το συγκρότημα

	διαμέτρου με εξαεριστήρα)	
Γ.7 ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ (ανάλογα με το είδος της επιχείρησης) ***Υποχρέωση ιδιοκτήτη και υγειονομικά υπεύθυνου***	1. Βεβαιώνεται η χρήση ψυκτικών θαλάμων ανάλογης δυναμικότητας για τα ευαλλοίωτα τρόφιμα, με συστήματα καταγραφής θερμοκρασίας (θερμόμετρα). Οι ψυκτικοί θάλαμοι φέρουν κατάλληλα υλικά επένδυσης και δάπεδα με δυνατότητα καθαρισμού και αποστράγγισης	☐
Υποχρέωση ιδιοκτήτη και υγειονομικά υπεύθυνου	2. Βεβαιώνεται η χρήση πάγκων εργασίας, επιφανειών κοπής, σκευών κλπ, ανάλογα με τα πωλούμενα είδη, από κατάλληλα υλικά που διευκολύνουν τον καθαρισμό και την απολύμανσή τους	☐
Υποχρέωση ιδιοκτήτη και υγειονομικά υπεύθυνου	3. Βεβαιώνεται η χρήση κατάλληλου και επαρκούς μηχανικού εξοπλισμού (μηχανών κοπής κιμά, αλλαντικών, τυριών κλπ)	☐
Υποχρέωση ιδιοκτήτη και υγειονομικά υπεύθυνου	4. Βεβαιώνεται η χρήση προθηκών έκθεσης προς πώληση από κατάλληλα υλικά	☐
Υποχρέωση ιδιοκτήτη και υγειονομικά υπεύθυνου	5. Βεβαιώνεται η χρήση κατάλληλου εξοπλισμού για πλύσιμο των σκευών, των εργαλείων, των τροφίμων ο οποίος φέρει κατάλληλη σήμανση, καθώς και επαρκούς αριθμού νιπτήρων για το πλύσιμο των χεριών. Στην επιχείρηση υπάρχει συνεχής παροχή ζεστού και κρύου νερού	☐
Υποχρέωση ιδιοκτήτη και υγειονομικά υπεύθυνου	6. Βεβαιώνεται η τήρηση των ορθών συνθηκών αποθήκευσης των τροφίμων	☐
	7. Βεβαιώνεται ότι τα τρόφιμα που εμπορεύεται η επιχείρηση δεν εκτίθενται έξω από την οικοδομική γραμμή του κτιρίου, στην πρασιά ή στο πεζοδρόμιο	☐
	8. Βεβαιώνεται ότι η έκθεση των κηπευτικών και φρούτων που εμπορεύεται η επιχείρηση δεν καταλαμβάνει χώρο πέραν του 1 μ. έξω από την οικοδομική γραμμή του κτιρίου (ισχύει για την περίπτωση εμπορίας κηπευτικών και φρούτων)	☐
	9. Βεβαιώνεται ότι οι εγκαταστάσεις του κρεοπωλείου και του ιχθυοπωλείου βρίσκονται σε ξεχωριστό, νοητά διαχωρισμένο χώρο (ισχύει στις περιπτώσεις μεικτών επιχειρήσεων)	☐
	10. Βεβαιώνεται ότι η κοπή των τροφίμων (τυροκομικών προϊόντων, αλλαντικών κλπ) πραγματοποιείται με διαδικασίες που διασφαλίζουν την υγιεινή και ασφάλεια αυτών. Η συσκευασία των εντός της επιχείρησης συσκευαζόμενων τροφίμων και ποτών φέρει την απαιτούμενη σήμανση (ημερομηνία συσκευασίας, συνθήκες διατήρησης, ημερομηνία λήξης κλπ)	☐
	11. Βεβαιώνεται η ύπαρξη κατάλληλου χώρου και εξοπλισμού για την επεξεργασία προϊόντων (λ.χ. παραγωγή φρέσκου χυμού σε οπωροπωλείο, παρασκευή καφέ από τα πρατήρια άρτου και ειδών ζαχαροπλαστικής των αρτοποιείων)	☐

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 27 Δεκεμβρίου 2013

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΙΩΑΝΝΗΣ ΣΤΟΥΡΝΑΡΑΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ
ΙΩΑΝΝΗΣ ΜΙΧΕΛΑΚΗΣ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ
ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ
ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ
ΣΠΥΡΙΔΩΝ - ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ, ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΛΙΜΑΤΙΚΗΣ ΑΛΛΑΓΗΣ
ΙΩΑΝΝΗΣ ΜΑΝΙΑΤΗΣ

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ,
ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΛΙΜΑΤΙΚΗΣ ΑΛΛΑΓΗΣ
ΣΤΑΥΡΟΣ ΚΑΛΑΦΑΤΗΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

Σε έντυπη μορφή:

- Για τα Φ.Ε.Κ. από 1 έως 16 σελίδες σε 1 € προσαυξανόμενη κατά 0,20 € για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο ή μέρος αυτού.
- Για τα φωτοαντίγραφα Φ.Ε.Κ. σε 0,15 € ανά σελίδα.

Σε μορφή DVD/CD:

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α΄	150 €	40 €	15 €
Β΄	300 €	80 €	30 €
Γ΄	50 €	-	-
Υ.Ο.Δ.Δ.	50 €	-	-
Δ΄	110 €	30 €	-

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α.Α.Π.	110 €	30 €	-
Ε.Β.Ι.	100 €	-	-
Α.Ε.Δ.	5 €	-	-
Δ.Δ.Σ.	200 €	-	20 €
Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	-	-	100 €

- Η τιμή πώλησης μεμονωμένων Φ.Ε.Κ. σε μορφή cd-rom από εκείνα που διατίθενται σε ψηφιακή μορφή και μέχρι 100 σελίδες, σε 5 € προσαυξανόμενη κατά 1 € ανά 50 σελίδες.

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α΄	225 €
Β΄	320 €
Γ΄	65 €
Υ.Ο.Δ.Δ.	65 €

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Δ΄	160 €
Α.Α.Π.	160 €
Ε.Β.Ι.	65 €
Α.Ε.Δ.	10 €

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	2.250 €
Δ.Δ.Σ.	225 €
Α.Σ.Ε.Π.	70 €
Ο.Π.Κ.	-

- Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. (έντυπη μορφή) θα αποστέλλεται σε συνδρομητές ταχυδρομικά, με την επιβάρυνση των 70 €, ποσό το οποίο αφορά τα ταχυδρομικά έξοδα.

- Η καταβολή γίνεται σε όλες τις Δημόσιες Οικονομικές Υπηρεσίες (Δ.Ο.Υ.). Το πρωτότυπο διπλότυπο (έγγραφο αριθμ. πρωτ. 9067/28.2.2005 2η Υπηρεσία Επιτρόπου Ελεγκτικού Συνεδρίου) με φροντίδα των ενδιαφερομένων, πρέπει να αποστέλλεται ή να κατατίθεται στο Εθνικό Τυπογραφείο (Καποδιστρίου 34, Τ.Κ. 104 32 Αθήνα).
- Σημειώνεται ότι φωτοαντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές Επιταγές για την εξόφληση της συνδρομής, δεν γίνονται δεκτά και θα επιστρέφονται.
- Οι οργανισμοί τοπικής αυτοδιοίκησης, τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, τα μέλη της Ένωσης Ιδιοκτητών Ημερησίου Τύπου Αθηνών και Επαρχίας, οι τηλεοπτικοί και ραδιοφωνικοί σταθμοί, η Ε.Σ.Η.Ε.Α, τα τριτοβάθμια συνδικαλιστικά όργανα και οι τριτοβάθμιες επαγγελματικές ενώσεις δικαιούνται έκπτωσης πενήντα τοις εκατό (50%) επί της ετήσιας συνδρομής.
- Το ποσό υπέρ ΤΑ.Π.Ε.Τ. (5% επί του ποσού συνδρομής), καταβάλλεται ολόκληρο (Κ.Α.Ε. 3512) και υπολογίζεται πριν την έκπτωση.
- Στην Ταχυδρομική συνδρομή του τεύχους Α.Σ.Ε.Π. δεν γίνεται έκπτωση.

Πληροφορίες για δημοσιεύματα που καταχωρίζονται στα Φ.Ε.Κ. στο τηλ.: 210 5279000.
Φωτοαντίγραφα παλαιών Φ.Ε.Κ.: τηλ.: 210 8220885.

Τα φύλλα όλων των τευχών της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως διατίθενται δωρεάν σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου (www.et.gr)

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: http://www.et.gr - e-mail: webmaster.et@et.gr

ΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΑΠΟ 08:00 ΜΕΧΡΙ 13:30

02034023112130040

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ
ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004